年　　　月　　　日

**住宅改修の承諾書**

（住宅所有者）

住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　（被保険者住所）

私は、次の住宅について（被保険者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が

介護保険に係る住宅改修を行うことを承諾いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住宅 | 所在地 |  |
| 家屋番号 |  |
| 住宅改修の概要 | 改修箇所・部位 | 内容 |
| 1　玄関・通路等2　居室3　台所4　浴室5　便所6　その他（　　　　　　　　　　） | 1　手すりの取付け2　床段差の解消3　滑り防止・床材の変更4　引き戸等への扉の取替え5　便器の取替え6　流しの取替え等7　浴槽の取替え等8　洗面台の取替え等9　その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |