

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 ()