年　　月　　日

**住宅改修の承諾書**

（住宅所有者）

住　所：

氏　名：　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　私は、下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　（被保険者）が、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の住宅改修を行うことを　　承諾いたします。

記

住宅の所在地：

所有者の氏名：

建築年月：　　　　　　　　　　　　　年　　　　　月

※新築と同時に行う場合は、給付対象になりません。