

令和 年 月 日

住宅改修承諾書

(住宅所有者)

住所

氏名

印

私は、私が所有する下記住宅を（被保険者氏名）_____が介護保険法
第45条第1項または第57条第1項に規定する住宅改修を行うことを承諾します。

住宅改修を行う住宅（所在地）
