

介護保険住宅改修承諾書

年 月 日

【住宅の所有者（名義人または賃貸人）】※自署の場合は押印不要

氏 名	印
住 所	

私は、下記の者に対して、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書」のとおり、住宅改修を行うことを承諾します。

なお、（ ）

【住宅改修を行う者（被保険者）】※自署の場合は押印不要

氏 名	印
住 所	

〔注〕

1. 賃借人は、本承諾書の【住宅改修を行う者】の欄を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の【住宅の所有者（賃貸人）】の欄を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
2. 承諾に当たっての確認事項等があれば、「なお、」の後に記載してください。

賃借人と被保険者が異なる場合、下欄に賃借人を記入してください。

※自署の場合は押印不要

氏 名	印
住 所	
続柄	