|  |
| --- |
| **住宅改修の承諾書**令和　　　年　　　月　　　日住宅所有者　　住　所　　氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　私は、私の所有する下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　　　　　　が別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修費支給申請書」に記載された内容の住宅改修を行うことを承諾します。　　改修する住宅の所有地　　矢巾町　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

※この承諾書は、改修を行う住宅の所有者と被保険者が異なる場合に提出して

ください。（所有者が家族の場合も含みます。）