

年 月 日

住 宅 改 修 承 諾 書

【住宅所有者】

住 所

氏 名

住 所

氏 名

住 所

氏 名

私(私たち)は、下記表示の住宅に、_____が別紙「介護保険居宅介護(介護予防)住宅改修実施届出書」の住宅改修を行うことを承諾いたします。

(なお、_____)

記

1 住宅の所在地 _____

- 2 住宅改修の種類
- 1 手すりの取付け
 - 2 段差の解消
 - 3 滑り防止及び移動の円滑化を目的とする床又は通路面の材料の変更
 - 4 引き戸等への扉の取替え
 - 5 洋式便器等への便器の取替え
 - 6 上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修
- (_____)

※ 下線部は住宅改修を行う被保険者氏名・所在地をそれぞれ記入してください。

※ 住宅改修の種類は、丸で囲んでください。(6)の付帯工事は、壁の下地補強、給排水設備工事等付帯して必要となる工事がある場合に工事内容を記載してください。