

承 諾 書

介護保険居宅介護（予防）住宅改修にあたり、私の所有する住宅を、（被保険者） _____ の在宅生活継続のために改修することを承諾します。

令和 年 月 日

住 所

住宅の所有者 氏 名 印

被保険者との続柄