

# 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