

承 諾 書

介護保険居宅介護（支援）住宅改修にあたり、私の所有する住宅等を、(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。

年 月 日

住所

住宅の所有者

氏名

印

被保険者との続柄（ ）