

介護保険住宅承諾書 (住宅改修費支給申請書添付用)

年 月 日

(住宅所有者)

住 所

氏 名

(被保険者との関係)

電 話 番 号

私は、下記の住所の所有者として、下記被保険者が、介護保険に係る住宅改修をすることを承諾します。

記

被 保 険 者	被保険者番号										
	フリガナ							生 年 月 日		性別	
	氏 名							明・大・昭 年 月 日生		男・女	
	住 所	〒 犬山市 電話番号									

改 修 対 象 住 宅	所 在 地	〒484- 犬山市 (被保険者の住所と同じ場合は記載不要)									
	構 造	階建									
	建 築 年	明・大・昭・平 年 月 日 ・ 不詳									