

## 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修施工承諾書

私所有の下記建物について、(被保険者) \_\_\_\_\_氏が介護保険に基づく住宅改修工事を行うことを承諾します。

令和 年 月 日

住宅所有者 住 所

氏 名

㊞

電話番号

### 記

#### 1 対象建物（アパート等の名称、部屋番号まで記入）

所在地：大阪府柏原市 \_\_\_\_\_

#### 2 施工条件（いずれかに○）

	改修後転居する時、現状復帰すること。
	改修後転居する時、現状復帰を免除する。 (住宅所有者は改修費の返還を放棄する。)
	その他 ( )

※住宅所有者が複数人いる場合は、この用紙を全員分提出してください。