住宅改修にかかる承諾書

私は、被保険者（　　　　　　　　　　　　　）が現在居住している次の物件について、居宅介護（介護予防）住宅改修費の支給対象となる住宅の改修を行うことに承諾します。

なお、住宅改修実施中及び実施後において、長井市にその責任を問いません。

|  |  |
| --- | --- |
| 対象物件の所在地 |  |
| 改修の内容 | □ 手すりの取付け |
| □ 段差の解消 |
| □ 滑りの防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面の材料の変更 |
| □ 引き戸等への扉の取替え |
| □ 洋式便器等への便器の取替え |
| □ その他上記の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修 |

令和　　年　　　月　　　日

住宅の所有者　　　住所

氏名