

※家屋の所有者が本人以外の家族の場合

年 月 日

住宅改修承諾書

下記の被保険者の介護に伴い、私が所有する住宅(1)を改修することを承諾します。

被保険者氏名	
--------	--

(1)住宅	所有者氏名	
	所在地	
(2)住宅改修の概要	住宅改修の種類(該当番号に○)	内容・詳細
	①手すりの取り付け ②床段差の解消 ③滑りの防止及び移動の円滑等のため床材の変更 ④引き戸等への扉の取り替え ⑤洋式便器等への便器の取り替え ⑥その他①～⑤の住宅改修に付属して必要となる住宅改修	

上記について、承諾いたします。

住宅所有者

氏 名

印