

※賃貸契約を結んでいる場合

年 月 日

住宅改修の承諾についてのお願い

(賃貸人)
住 所

氏 名 様

(賃借人)
住 所

氏 名 印

私が賃借している(1)の住宅の住宅改修を、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」の通り行いたいので、承諾をお願いします。

記

(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○)		
	①	手すりの取付け	内容・詳細
	②	段差の解消	
	③	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	
	④	引き戸等への扉の取替え	
	⑤	洋式便器等への便器の取替え	
⑥	その他①～⑤の住宅改修に付帯して必要となる住宅改修		

承 諾 書

上記について、承諾いたします。

(なお、)

年 月 日

(賃貸人)
住 所

氏 名 印

(注)

- 賃借人は、本承諾書の点線から上の部分を記載し、賃貸人に2通提出してください。賃貸人は、承諾する場合には本承諾書の点線から下の部分を記載し、1通を賃借人に返還し、1通を保管してください。
- 「(1)住宅」の欄は、契約書等を参考にしながら記載してください。
- 承諾にあたっての確認事項があれば、「なお、」の後に記載してください。
- この住宅改修に要する費用については、審査のうえ介護保険法に定める額を支給します。ただしこれは改修に要する経費のみであり、転居等で移転される場合に原状回復に要する費用は含まれません。