

承 諾 書

〔 被 保 険 者 〕

住 所 :

氏 名 :

生年月日 : 年 月 日

要介護度 :

私は、上記の者の要介護状態の予防や介護負担の軽減などを目的とした
住宅改修について、承諾します。

令和 年 月 日

〔 住宅所有者 〕

氏 名 :

㊞