

住宅改修に係る承諾書

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を承諾します。

なお、住宅改修実施中及び実施後において、佐川町にその責任を問いません。

対象物件の 所在地	佐川町 (_____ アパート・マンション _____ 号室)
改修の内容	☐ 手すりの取付 ☐ 段差の解消 ☐ 滑り防止及び移動の円滑化等のための床又は通路面材料の変更 ☐ 引き戸への扉取替 ☐ 洋式便器等への便器取替 ☐ その他上記に付帯して必要となる工事
改修箇所	☐ 浴室 ☐ 便所 ☐ 玄関 ☐ 廊下 ☐ 居室 ☐ 台所 ☐ 階段 ☐ 勝手口 ☐ その他 (_____)

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

所有者 _____ 住所 _____

氏名 _____ 印 _____