**住 宅 所 有 者 承 諾 書**

住宅の所有者が被保険者本人以外の場合（共有名義の場合も含む）は、この書類の提出が必要となります。

今般、私の所有する下記表示の住宅に関して、別紙「介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費支給申請書兼計画書」により住宅改修を行うことを承諾いたします。

**記**

　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　年　　　月　　　日

住宅改修をする被保険者本人の住所

１．住　宅

　　　（所在地）**日野市神明1-12-1**

住宅改修をする被保険者本人の氏名

　　 （使用者）**日　野　太　郎**

住宅改修をする住宅の所有者の住所

2．所 有 者

（住 所）**日野市神明●-▲-**●

所有者が複数いる場合は全員の氏名

　　 （氏　名）**日　野　太　一**