

様式第8号の3 (第24条関係)

沖縄県介護保険広域連合

年 月 日

住宅改修の承諾書

<本人所有の場合>

私が所有している住宅の改修工事をするにあたり、介護保険を利用したいので関係書類を提出します。

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

(代筆の場合は代筆者氏名及び続柄も記入)

代筆者氏名

印

被保険者との続柄

<家族所有の場合>

私は、別紙「介護保険住宅改修費支給申請書」のとおり、私所有の住宅に対して、

(氏名) _____ が改修工事を行うことを承諾します。

(住宅所有者)

住 所

氏 名

印

被保険者との続柄

(代筆の場合は代筆者氏名及び続柄も記入)

代筆者氏名

印

被保険者との続柄

※共有名義での住宅所有の場合は、上・下欄両方に記入する。