**介護保険住宅改修同意書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

菊池市長　様

介護保険住宅改修について、次のとおり同意します。

対象者氏名

　　　　　　　　　　　　　の在宅生活における日常生活に支障が無いよう、住宅改修することに同意いたします。

所有者住所

所有者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印