

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