

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

（代筆の場合は代筆者氏名及び続柄も記入）

代筆者氏名

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改修工事を行うことを承諾します。

（住宅所有者）

住 所

氏 名

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

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。