様式第5号(第4条関係)

年　　月　　日

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修の承諾書

（住宅所有者）

住所

氏名　　　　　　　　　　　　　　　　印

　私は、下記表示の住宅に、　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　が

　介護保険法（平成9年法律第123号）第45条、第57条の規定に基づく居宅介護住宅改修又は介護予防住宅改修を行うことを承諾します。

　なお、承諾するに当たり、下記の条件を厳守すること。

　　　　　住宅改修を行う住宅（所在地）（集合住宅の場合は棟番号及び部屋番号等まで記入）

　　　　　　　名護市

　　　　　改修の条件：