承　　諾　　書

　私が申請した介護保険居宅介護（介護予防）福祉用具購入費 ・ 介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費 について、

　　　　　　　　　　　　　　の口座に振り込むことを承諾いたします。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住宅改修に関する承諾書

　私が所有する住宅について、　　　　　　　　　　　　　　　に供する介護保険の住宅改修をすることを承諾いたします。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　住所

　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印