令和　　年　　月　　日

**要介護(要支援)認定申請中の被保険者に係る介護保険住宅改修費自己負担等承諾書**

　日　向　市　長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　住　所

氏　名

　　　　　　　　　　　　　　　※代筆の場合

代筆者　氏名　　　　　　　　　　（続柄　　　　）

私は、現在、介護保険要介護（要支援）認定の申請中ですが、下記の事項を承諾した上で住宅改修工事を行います。

記

１　住宅改修費支給の対象者は、要介護（要支援）の認定を受けている方になります。

２　住宅改修費支給の可否の判断および給付は、認定結果が出てからになりま

　す。

３　認定結果が非該当(自立)となった場合の住宅改修の工事費用は、全額自己

負担になります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日向市　確認欄 | 認 定 日 | 年　　月　　日 |
| 要介護度 | 要支援　１・２  要介護　１・２・３・４・５ |