

住宅改修についての同意書

私は、本来、介護保険被保険者証に記載されている住所にある住宅についてのみ介護保険の住宅改修を利用できるところですが、今般、介護保険被保険者証と異なる、現住する下記の住宅について今後も当該住宅を現住所とすることから、介護保険の住宅改修を行う予定です。

については、介護保険被保険者証に記載の住所にある住宅については介護保険の住宅改修を利用できないことについて同意します。

年 月 日

被保険者住所 _____

被保険者現住所 _____

被保険者氏名 _____

【改修する住宅】

1 住宅	所在地	大津市
	建物の名称 <small>(マンション・アパートの場合)</small>	
2 住宅改修の概要	施工場所 <small>(例：風呂・トイレ・居室など)</small>	改修内容 <small>(L型手すりの取り付け1本・ドアを引戸変更など改修の詳細を記入)</small>

※ この同意書の取扱いについて

- この同意書にて住宅改修が利用できるのは、被保険者住所と現住所が共に大津市内の場合のみです。
- この同意書にて住宅改修を利用した場合、利用限度額の残額に関わらず、住宅改修の支給可能額算定の例外として被保険者住所と現住所間での転居による再利用はできません。