　　年　　月　　日

承　諾　書

　　　年　　　月　　日に事前申請した介護保険適用の住宅改修について、要介護認定結果が「非該当」となった場合、又は退院・退所ができなかった場合は、支給要件に該当しないため、改修費用の全額を負担することを承諾いたします。

（宛先）白井市長

（被保険者）

住　所

氏　名