介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費

福祉用具購入費の送付先に関する同意書

　私が受理すべき住宅改修費給付券又は住宅改修費事前承認通知書又は福祉用具購入費給付券について、届け出ている居宅介護支援事業所あてに、小山市高齢生きがい課が送付することに同意します。

小山市長　様

　　　年　　　月　　　日

　住　所

氏名

居宅介護支援事業所

介護保険居宅介護（介護予防）住宅改修費

福祉用具購入費の送付先に関する同意書

　私が受理すべき住宅改修費給付券又は住宅改修費事前承認通知書又は福祉用具購入費給付券について、届け出ている居宅介護支援事業所あてに、小山市高齢生きがい課が送付することに同意します。

小山市長　様

提出日を記入してください。

　　　年　　　月　　　日

ご本人(福祉用具を購入される方)について記入してください。

　住　所

氏名

居宅介護支援事業所

担当している居宅介護支援事業所の事業所名を記入してください。