

同 意 書

足 立 区 長

介護サービス計画又は介護予防サービス計画を作成するために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師または認定調査に従事した調査員に提示することに同意します。

介護保険被保険者証の内容を地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人に情報提供することに同意します。

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被保険者番号 | | | | | | | | | | | |
| 住 所 | | | | | | | | | | | |
| 本人氏名 | | | | | | | | | | | |
| 代筆者氏名 (家族のみ) | 続 柄 () | | | | | | | | | | |

| 受 付 | 入 力 | 備 考 |
|-----|-----|-----|
| | | |