

# 同意書

令和 年 月 日

岸和田市福祉事務所長 様

(介護保険の被保険者でない要保護者)

(住所)

(氏名)

居宅介護保険サービス計画等作成、指定介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）入所申し込みのために、私の要介護認定（要支援認定）に係る認定調査票、主治医意見書を、下記の代理人、居宅介護支援事業者（介護保険施設）等の介護支援専門員等に提示することに同意します。

記

住 所・所 在 地 等)

氏名・事業所名称等)

介護支援専門員氏名)

以上

注) この同意書は、介護保険の被保険者でない要保護者に係る要介護等認定の資料提供請求書兼誓約書に必ず添付してください。