

## 同意書

私は、下記の目的のために、立川市が保有する私の要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書等の資料について、申出者に提供することに同意します。

目的	<input type="checkbox"/> 居宅（介護予防）サービス又は介護予防マネジメント計画作成のため	
	<input type="checkbox"/> 入所の判定を行うため	
申出者	<input type="checkbox"/> 加算確認のため	
	事業者・施設所在地	
本人同意欄 (自署)	事業者・施設名称	
	住 所	
	氏 名	
	代筆者(本人の同意に基づき、本人同意欄に代筆します。)	本人との続柄