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 | □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  □入所の判定を行うため  □加算確認のため | |
| 申出者 | 事業者・施設所在地 | |
| 事業者・施設名称 | |
| 本人同意欄（自署） | 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 |