

要介護認定等の資料提供に係る本人同意書

年 月 日

(あて先) 松江市長

私は介護サービス計画（介護給付）・介護予防サービス計画（予防給付及び地域支援事業）の作成又は地域支援事業における特定高齢者の把握のため必要があるときは、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松江市から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又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。

<本 人>

被保険者番号 _____

住 所： _____

ふりがな

氏 名： _____

(代筆者氏名： _____)

(本人との関係： _____)

<提出者>

住 所： _____

事業者名： _____

担当者名： _____