同 意 書

墨田区長　様

　　私は、下記の事業所が介護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・要支援認定に係る認定情報、調査票特記事項、及び主治医意見書の写しの交付申請し、受領することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

本人署名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

住所

居宅介護支援事業所名