

同 意 書

介護サービス計画の作成等介護事業の適切な運営のために必要があるときは私に関する認定情報、認定調査票（特記事項）、主治医意見書を、八幡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に対し情報提供すること、また、施設入所等の際の参考資料とするために必要があるときは、私の親族、成年後見人等、認定調査に従事する調査員に対し、同様の情報提供をすることに同意します。なお、医療受診の参考資料とするために必要があるときは、私に関する要介護・要支援認定等結果を、八幡市から主治医意見書を記載した医師に対し情報提供することにも同意します。

年 月 日

（代筆者名）

本人署名欄（続柄）

※本人署名欄及び代筆者名欄に署名してください。