

せんもんしょくしせつしえん
専門職 施設支援

ひょうかどういしょ
評価同意書

かわさきしそごうり はびりてーしょんすいしんせんたーしよちよう
川崎市総合リハビリテーション推進センター 所長

わたし りよう しせつ いらい つう そうごう
1. 私は、利用している施設の依頼を通じて、総合リハビリテーシ
オン推進センターが実施する専門的評価（身体機能や認知機能等に
かん ひょうか う どうい
関する評価）を受けることに同意します。

わたし りよう しせつ わたし しえん こうじよう ひょうか
2. 私は、利用している施設が、私の支援を向上させるために評価
ないよう かつよう どうい
内容を活用することに同意します。

わたし そうごう すいしん おこな ひょうか
3. 私は、総合リハビリテーション推進センターが行った評価につ
いて、区役所に評価内容を報告することに同意します。
くやくしょ ひょうかないよう ほうこく どうい

ねん がつ にち
年 月 日

ほんにんしめい
本人氏名： _____

どういしゃしめい
同意者氏名： _____

つづき がら
続 柄： _____

どういしゃ そうごう すいしん ひょうか きぼうほんにんまた
※同意者は、総合リハビリテーション推進センターの評価を希望される本人又

ほごしゃ はいぐうしゃ しんけん おこなもの こうけんにな たもの しょうがいしゃほんにん
はその保護者（配偶者、親権を行う者、後見人その他の者で、障害者本人を

げん ほごもの
現に保護する者）です。