

せんもんそうだん
専門相談 ひょうかどういしょ
評価同意書

ちいき しえん しょちょう さま
地域みまもり支援センター所長 様

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ョ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関する評価）を受けることに同意します。

2. 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、区役所から、私が利用している施設に、評価内容を書面で提供することに同意します。

3. 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し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。

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：_____

※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、障害者本人を現に保護する者）です。