

同意書

川崎市長宛て

特別養護老人ホームへの入居申込にあたり、正確な情報把握を行うことにより、適正、公平及び円滑な入居判定の実施を図るため、次に掲げる事項の内容が申込書に記載した内容と相違している場合、川崎市が保有している各事項について、入居申込に必要な範囲に限り、川崎市老人福祉施設事業協会及び入居を希望する施設に提供することに同意します。

※ただし、川崎市の被保険者のみの情報提供になります

- | | |
|--------------------|------------|
| 1 介護保険被保険者番号 | 2 氏名 |
| 3 住所 | 4 性別 |
| 5 生年月日、年齢 | 6 要介護度 |
| 7 要介護認定・要支援認定の有効期間 | 8 介護保険資格情報 |
| 9 介護保険サービス利用状況 | |

_____年 _____月 _____日

入居希望者：氏名 _____

代筆者：氏名 _____

(入居希望者との関係性： _____)