

要介護認定及び要支援認定に係る情報提供に関する同意書

〇〇区高齢・障害課長 宛て

私は、介護サービス計画作成等のために、川崎市が管理する要介護認定及び要支援認定に係る情報を、次の申請者へ提供することに同意します。

年 月 日

住 所 _____

生 年 月 日 _____

本 人 氏 名 _____

(申 請 者)

事 業 所 名 _____

所 在 地 _____

申 請 者 _____