

# 同意書

年 月 日

(あて先) 横須賀市長

平成・令和 年 月 日に申請した要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を介護サービス計画又は介護予防サービス等を作成するために必要があるときは地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、介護保険施設、認知症対応型共同生活介護事業者又は特定施設入所者生活介護事業者の関係人に、また、主治医意見書を作成した主治医が要介護認定結果の情報提供を希望するときは、要介護認定結果を当該主治医に提示することに同意します。

被保険者 住 所

氏 名

生年月日

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

代筆者 住 所

氏 名

(続柄 )

## 【注意事項】

代筆者は、**被保険者の親族（原則3親等以内）又は成年後見人等**とします。  
また、**成年後見人等による代筆の場合は、3月以内に発行された登記事項証明書の写しの添付が必要です。**（補助人、保佐人等による代筆の場合は、代理行為目録の写しの添付も併せて必要です。）