

同意書

(宛先) 佐倉市長

(事業者名)

私は、_____に、佐倉市が保有する要介護認定・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提供することに同意します。

令和 年 月 日

同意者 被保険者氏名

(代筆の場合) 代筆者氏名

被保険者から見た続柄

※代筆される場合には、被保険者氏名も記入してください。