同　　　意　　　書

介護扶助の決定に必要がある場合は、私が居宅サービス計画または介護予防サービス計画の作成を依頼している居宅介護支援事業者または介護予防支援事業者に対し、私の居宅サービス計画等の内容に関する報告を求めること、及び介護保険者に対して要介護認定等結果、認定有効期間、福祉用具購入・住宅改修の限度額管理等について、報告を求めることに同意します。

令和　　　年　　　月　　　日

住所

氏名

大東市福祉事務所長　殿