

第2号様式（その2）

年 月 日

（事業所名）

様

介護サービス計画に係る同意書

介護支援給付の申請・受給に必要なため、私の居宅サービス計画(介護予防サービス計画)・施設サービス計画の写しを那覇市福祉事務所長
に対し交付することに同意します。

住 所

氏 名

印