

第2号様式(その1)

年 月 日

那覇市福祉事務所長 宛

介護サービス計画に係る同意書

介護支援給付の決定に必要があるときは、私が居宅サービス計画(介護予防サービス計画)・施設サービス計画の作成を依頼している居宅介護支援事業者(地域包括支援センター)・施設事業所に対し、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内容に関する報告を求めることに同意します。

住 所

氏 名

印