

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