

同意書

(宛先) 鎌倉市長

社会福祉法人聖テレジア会 七里ガ浜ホームへの入所に関し、
必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、
介護認定審査会による判定結果、及び主治医意見書を施設の関係人
に提示することに同意します。

令和 年 月 日

被保険者氏名

電話番号

住所

.....

代筆者氏名

本人との関係