

主治医意見書等の提供に関する同意書

相模原市長 あて

私は、介護サービス計画を作成するために必要があるときは、下記介護サービス計画作成事業者に、「主治医意見書」及び「認定調査票」の写しを、相模原市が提供することに同意します。

年 月 日

被保険者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

住 所

生 年 月 日 明治・大正・昭和 年 月 日

氏名（署名）

（代筆の場合）本人書写困難のため、本人の同意の意思を確認のうえ、私が上記署名欄に記入しました。

代筆者氏名（署名） _____

本人との関係 _____

介護サービス計画作成事業者

事業者番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

所在地

名 称

連絡先

担当（ _____ ）