

様式第3号

同意書

生活保護法による介護扶助の申請・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、介護予防ケアマネジメントに基づくプラン又は介護予防ケアマネジメントの内容がわかるもの）の写しをあきる野市福祉事務所長に対し交付することに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

印

殿