	司	意	書(認定	調査票・主治医	· · 意見書用)
氏 名 同意書(被保険者本人)との関係 (配偶者・子・子の配偶者・孫・その他())					
住 所			電話番号	<u>1</u>	
使用目的 (7 その (「服申立て・) 他の理由	介護保険施設	入居時の書類	として・その) (1)
私は、上記の者へ 要介護認定・要支援認定にかかる 認定調査票・主治医意見書を 提示することに同意します。					
年 月 日					
同意者(被保険者本人)					
<u>氏 名</u>					
住 所					
電 話					
※ 提示の種類	□認定調	査票及び主治圏	医意見書 □認気	它調査票 □主	治医意見書
※ 提示の方法			<u></u> 記] 資料の交付	小
※ 提示年月日		年 月	日担	当者名	
※確認方法	その他の証明 ※写真貼付の 明する書類	明(の証明書が無 で確認します		名が記載され な保険者証・資) た <u>複数の身分を証</u> 資格確認書など)

[※]欄は、保険者(市町村)の記入欄です。