

様式第 2 号

同 意 書

介護扶助の決定に必要があるときは、私が居宅サービス計画の作成を依頼している居宅介護支援事業者に対し、私の居宅サービス計画の内容に関する報告を求めることに同意します。

令和        年        月        日

住所

氏名

印

浦添市福祉事務所長 殿