

## 介護(予防)サービス計画作成に係る資料提供同意確認書

私は、介護予防サービス計画、介護サービス計画又は施設サービス計画の作成に資するために、要支援・要介護認定にかかる〔認定調査票 ・ 主治医意見書〕の資料を、城陽市から下記の事業者を提供することに同意します。

情報提供先	名称	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護対象施設 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護対象施設
	所在地	電話番号

年 月 日

城陽市長 あて

被保険者番号	0	0	0	0															
フリガナ																			
被保険者氏名																			
住所																			

<問合せ先>

城陽市役所 高齢介護課 介護認定係  
〒610-0195 城陽市寺田東ノ口16・17  
電話番号 0774-56-4037(直通)