

# 同意書

(宛先) 鎌倉市長

.....への入所に関し、  
必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、  
介護認定審査会による判定結果、及び主治医意見書を施設の関係  
人に提示することに同意します。

年 月 日

被保険者氏名 .....

電話番号 .....

住 所 .....

代筆者氏名 .....

本人との関係 .....