

同意書

この度、令和 年 月 日付けで申請しました介護保険の
認定（新規・更新・区分変更）申請に基づき作成される認定調査票
と主治医意見書において、認知症状の状態把握に乖離があった場合
には、認知症の早期発見とそれに対する早期対処につなげるため、
認定調査の内容を主治医に対し、必要に応じて情報提供することに
同意します。

住 所	長久手市
本人氏名	