

第2号様式（第5条関係）

年 月 日

（宛先）

浜 松 市 長

同意書

浜松市要介護度改善評価事業への申込みにあたり、事業者からの説明を受けましたので、下記事項の利用について同意します。

記

- （1）事業者からの要介護度や日常生活動作の改善・維持に向けたサービス内容
- （2）要介護度判定に係る私の個人情報
- （3）介護度等の改善状況

年 月 日

お名前

（氏名を自署しない場合は、押印してください。）

代筆者

（本人との関係）

（氏名を自署しない場合は、押印してください。）