

同意書

私が入所を申し込んだ介護保険施設が入所審査をするにあたり、宇治市が介護保険施設に対して私の日常生活自立度についての情報を提供することに同意します。

令和 年 月 日

住 所 _____

被保険者番号 000 _____

氏 名 _____ 印

- ※ 日常生活自立度：要介護認定の二次判定の際に用いられる日常生活自立度判定基準
 - ※ 複数の施設へ申し込む場合は、この同意書を一つの施設に提出することで有効とします。
-