

同 意 書

(あて先)

福岡市 区長 殿

令和 年 月 日

住 所 福岡市 区

氏 名

被保険者番号

私は、介護保険（ 福祉用具購入費 ・ 住宅改修費 ）に係る申請書の提出代行を、下記の者に依頼しましたので、申請に必要な範囲で、下記の者に私の介護保険の資格に関する事項、当該給付の状況、給付制限に関する事項について確認させることに同意します。

代理人住所

代理人氏名

担当介護支援専門員 ・ 住宅改修事業者
申請者との関係 福祉用具販売事業者 ・ その他 ()

点線以下、記載不要

【代理人本人確認】

確認資料	介護支援専門員証 ・ 運転免許証 ・ その他 ()
------	----------------------------