

様式第3号

同意書

生活保護法による介護扶助の申請・受給に必要なため、私の

- 居宅サービス計画
- 介護予防サービス計画
- 介護予防ケアマネジメントに基づくプラン（又は介護予防ケアマネジメントの内容がわかるもの）

の写しを宗像市福祉事務所長に対し交付することに同意します。

令和 年 月 日

住所

氏名

印

様