

同 意 書

令和 年 月 日

佐野市長様

私(私達)は、

「在宅介護者介護手当の支給申請（受給の現況届の提出を行うにあたり、貴下職員が、当該申請に必要な私(私達)の住民登録資料、税務資料、介護保険料納付状況について、また、要介護者については、介護認定状況及び認知症高齢者の日常生活自立度判定状況について、関係機関に調査、照会、閲覧又は提供を受けることを同意いたします。

申請者 (介護者)	氏名			
	住所	佐野市		
申請者以外のもの	要介護者	氏名		
		住所	佐野市	
		申請者との関係		
	1	氏名		
		住所		
		申請者との関係		
	2	氏名		
		住所		
		申請者との関係		
	3	氏名		
		住所		
		申請者との関係		
	4	氏名		
		住所		
		申請者との関係		
	5	氏名		
住所				
申請者との関係				
6	氏名			
	住所			
	申請者との関係			
7	氏名			
	住所			
	申請者との関係			
8	氏名			
	住所			
	申請者との関係			

