

居宅サービス利用状況確認同意書

社会福祉法人 和仁福祉会
理事長 齋藤 仁一 殿

私は入所申し込みをするにあたり、入所希望施設が居宅サービス利用状況をケアマネジャーへ確認することに同意します。

令和 年 月 日

入所希望者 住所

氏名 印

入所申請者 住所

氏名 印

続柄