

社会福祉法人追分あけぼの会

理事長 様

居宅介護支援事業所等への問い合わせに関する同意書

この度、施設入居の申込みに際し、今後、入居希望者の介護状況について、入居申込書の記入事項や要介護度の更新等について確認が必要な場合に、当法人から居宅介護支援事業所や関係機関等へ問い合わせを確認していただくことに同意致します。

令和 年 月 日

申込者住所 _____

申込者氏名 _____ ⑩

(入所希望される方ではなく申込者（連絡先）の住所・氏名をご記入下さい。)

施設入居希望者名 _____