様式第１号（第４条関係）

　年　　月　　日

認定資料提供に関する本人同意書

四国中央市長　様

私は、四国中央市が保有する私の要介護・要支援認定資料を請求者に提供することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 | | ㊞ | | | | | 生年月日 | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | |
| 住所 | |  | | | | | | | | | |
| 代筆者 | 氏名・本人との続柄 | 本人との続柄（　　　　　　） | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求者 | 住所 |  |
| 事業所名 |  |
| 代表者名 |  |