（様式２）

**地域ケア会議における個人情報に係る同意書**

私は、生活援助中心の訪問介護における届出等の実施手順の第６に基づき、次に掲げる書類の情報を、地域ケア会議の参加構成員に提供することに同意します。

ただし、個人情報には十分配慮いただきますよう、よろしくお願いいたします。

記

1. 居宅介護サービス計画書（第１表）
2. 居宅介護サービス計画書（第２表）
3. 週間サービス計画表（第３表）
4. サービス担当者会議の要点（第４表）
5. サービス利用票（兼居宅サービス計画）（第６表）
6. サービス利用票別表（第７表）
7. 主治医意見書
8. 認定調査票

令和　年　月　日

大田区長

被保険者氏名

住　所

代筆者及び本人との関係