

介護保険サービスの利用状況等の照会同意書

政令第43条の5第1項に規定する高額障害福祉サービス費を申請するにあたり、介護保険サービスの利用状況等について介護保険所管課へ照会することに同意します。

令和 年 月 日

あて先 松戸市長

申請者(本人)

氏名 _____ 印 _____