

同意書

(あて先) 姫路市長

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関（以下「銀行等」という。）に私及び私の配偶者の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴市長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えること、及び 本申請に対する決定事項について、居宅介護支援事業者、介護サービス提供施設に対して、姫路市が情報を提供することに同意します。

同意書の記入日を書いてください。

年 月 日

【被保険者】 氏名（自署）

介護 太郎

【配偶者】 氏名（自署）

介護 花子

介
護

※「自署」に代えて「記名・実印押印」又は「記名・本人確認書類写添付」も可。

自署できない場合は、実印押印もしくは
本人確認書類の添付が必要です。