

同意書

記載例

(関係事業所)

〇〇〇ヘルプサービス 管理者様

上限管理事業所**以外**で利用を
予定している事業所名称を記入
してください。

障害福祉サービス等に係る利用者負担月額の上限管理のために、私のサービス
提供情報を下記の事業所に提供することに同意します。

提供先 (上限管理事業所)

事業所名称: **居宅介護事業所△△△△△**

所在地: **小田原市荻窪〇△□**

電話番号: **0465-33-XXXX**

上限管理をしてもらう事業所
について記入してください。

令和 年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印

記入者は本人(18歳未満の
場合は保護者)になります。