◎本同意書を区役所へ提出する際には、被保険者本人の本人(身元)確認書類の提出が必要です。

要介護認定・要支援認定に係る調査内容等の情報提供に関する同意書

新宿区介護保険課長 宛て

年　　月　　日

下記の私の要介護認定・要支援認定に係る調査内容等の情報について、＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（事業所名）が、介護サービス計画 又は 介護予防サービス計画の作成等、介護保険事業の適切な運営のために必要があるときは、新宿区から情報提供を受けることに関して、同意します。☐

※同意する場合は上記☐に✓をご記入ください。

※本人が上記の「同意します☐」に✓を記入することが困難の場合には、ご家族が本人の意思を確認の上、ご記入ください。(下記に確認者の氏名等をご記入ください。)

本人以外が上記☐に✓を記入した場合のみ記入　確認者名　　続柄（　　）

※この同意書を新宿区に提出する際には、被保険者ご本人の本人確認書類の提示又は写しをご提出ください。

被保険者情報											
被保険者番号	0	0	0								
氏　　名											
生年月日	明・大・昭　　年　　月　　日										
住　　所	新宿区										
要介護状態区分	要支援　1　2　　要介護　1　2　3　4　5										
要介護認定有効期間	年　月　日 ～　　年　月　日										

※以下は、新宿区･職員処理欄

被保険者の本人確認書類	・介護保険被保険者証	・健康保険証	・マイナンバー(個人番号)カード
	・介護保険負担割合証	・資格確認書	・その他（　　）

2025.4版