

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）入所申込における  
説明・確認及び情報収集・基本調査票開示についての同意書

わたしは、介護老人福祉施設\_\_\_\_\_の入所申込に際し、  
入所申込から入所契約までの手続き及び入所順位の決定方法について施設から説明を受けました。

なお、貴施設が入所順位決定のため必要な範囲内において、わたし（入所希望者及びその家族）に関する情報を、市町村、担当居宅介護支援事業所、他の介護保険施設及び医療機関から収集することに同意します。

又、介護保険の保険者である市町村所有の要介護認定調査票を、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の利用を申し込むにあたり、その写しを利用申し込み施設に提出することに同意します。

令和 年 月 日

利用希望者氏名

\_\_\_\_\_ 印

利用希望者の家族氏名（続柄）

\_\_\_\_\_（続柄 \_\_\_\_\_） 印