

(様式3)

特別養護老人ホーム 清幌園
地域密着型特別養護老人ホーム 清幌園里塚緑ヶ丘
施設長 網干 孜 様

居宅介護支援事業所等への問い合わせに関する同意書

この度、貴施設の入所申し込に際し、今後、入所（居）希望者の状況や入所
申書の記入事項、要介護度の更新等の内容について確認が必要な場合に、清幌
園及び清幌園里塚緑ヶ丘から、居宅介護支援事業所や関係機関等への問い合わ
せ及び確認していただくことに同意します。

平成 年 月 日

施設入所（居）希望者名 _____ (印)

申込者氏名 _____ (印)

申込者住所 _____