

様式第 1 号

入所調整依頼書（兼）情報提供同意書

年 月 日

福 山 市 長 様

住 所

名 前

（施設利用希望者との関係： ）

次の施設の利用について、あっせん・調整を依頼します。
なお、依頼に当たっては、次の事項について承諾し、同意します。

- (1) 施設への入所優先順位が決定されること。
- (2) 緊急時の入所調整等により、一度決定された入所優先順位が変更される場合があること。
- (3) あっせん・調整に当たって、介護給付費支給申請書，勘案事項整理票，障害支援区分聴取り票，障害支援区分認定調査票，診断書等の参考資料を必要に応じ，市町から関係の施設等に情報提供すること。

施設利用希望者	名 前	
	住 所	〒
	電話番号	
利用希望施設名 (複数希望可)		