

様式第3号(第4条関係)

誓 約 書

年 月 日

認定調査票、主治医意見書、介護認定審査会による判定結果及び意見の認定情報に関しては、その使用目的から逸脱することなく、個人情報の保護に努めることを誓約します。

益子町長 様

住 所

事 業 者 名

事 業 所 番 号

介 護 支 援 専 門 員

医 療 機 関 名

主 治 医