

同意書

- ① 「外部評価」評価調査員が訪問調査を行う際の利用者ご本人
の記録閲覧に

同意します ・ 同意しません

(いずれかに○をつけてください)

- ② 「外部評価」評価調査員が訪問調査を行う際の利用者ご本人
の居室への入室に

同意します ・ 同意しません

(いずれかに○をつけてください)

※②の居室への入室は、必ず本人の了解をとったうえで入室する
ことを条件として同意します

※「同意しません」に○印をつけてもその後の職員の対応やケア
サービスにはいっさい影響がないことを事業所側の条件とし
ます。

令和 年 月 日

ご利用されているご本人の氏名

ご記入者氏名 (ご利用されているご本人とのご関係)

()