

同意書

申出者が介護保険法第 50 条・第 60 条の規定による介護保険利用者負担額減額・免除を受けるために、長野市介護保険課が私の収入（課税）状況の調査について調査することに同意します。

年 月 日

長野市長宛

主たる生計維持者

住所 _____

氏名 _____