**ケアマネジメント支援を目的とした専門職同行訪問同意書**

私は、ケアプラン作成を担当している地域包括支援センター職員又は居宅介護支援事業所の介護支援専門員（以下「ケアプラン作成担当者」という。）が自宅を訪問する際に、リハビリテーション専門職が同行訪問し、身体や生活状況等を把握するとともに、生活目標の実現に向けてケアプラン作成担当者に助言を行うことに同意します。

尼崎市長　　　あて

　　年　　月　　日

利用者

（住所）

（氏名）

代理人等

（住所）

（氏名）