

同意書

江戸川区長 殿

介護保険負担限度額認定のために必要があるときは、官公署、年金保険者又は銀行、信託会社その他の関係機関(以下「銀行等」という。)に私及び私の配偶者(内縁関係の者を含む。以下同じ。)の課税状況及び保有する預貯金並びに有価証券等の残高について、報告を求めることに同意します。

また、貴区長の報告要求に対し、銀行等が報告することについて、私及び私の配偶者が同意している旨を銀行等に伝えて構いません。

同意書を記入した日

令和 6年 5月 30日

<被保険者本人>

被保険者の住民票上の住所

住所 江戸川区 中央 1-4-1

氏名 江戸川 花子

<配偶者>

配偶者の住民票上の住所

住所 江戸川区 中央 1-4-1

氏名 江戸川 太郎