

(別記様式3)

意見書

都道府県 殿
市町村

住所			
氏名		年齢	

1 上記の者は、
(1) 身体上又は精神上著しい障害があるために常時の介護を必要とすると認められる。
(2) 常時の介護を必要としないと認められる。
(3) (1)、(2)いずれとも判断困難である。
もし、部分的にでも判断可能な事項があればそれを記入して下さい。
(理由)

2 また、上記の者は、
(1) 居宅において単身で日常生活を営むために必要な常時の介護を受けることができると認められる。
(2) 居宅において単身で日常生活を営むために必要な常時の介護を受けることができず、又は受けることが困難であると認められる。
(3) (1)、(2)いずれとも判断困難である。
もし、部分的にでも判断可能な事項があればそれを記入して下さい。
(理由)

平成 年 月 日
市町村長 印