

# 承 諾 書

令和 年 月 日

(提出先) 大阪市長

被保険者番号

住 所

氏 名

私は、要介護認定確定前に介護保険法に基づく福祉用具貸与を開始するにあたり、非該当認定時や認定確定前の資格喪失等の場合は保険給付を遡及して受けられなくなることがあることを了承します。