同　意　書

　私は「新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的な取扱いについて（第１２報）」について　（事業所名）　より説明を受け、内容を十分理解したため、一定のルールに基づき算出された回数について、提供されたサービス時間の区分に対応した報酬区分の２区分上位の報酬区分を算定する取り扱いについて同意します。

年　　月　　日

利用者氏名：　　　　　　　　　　　　　印

署名代行者：

家族氏名： 印