障害者総合支援法による介護給付費等の

支給申請等に係る同意書

（介護給付費　訓練等給付費）支給申請ならびに利用者負担額減額・免除等申請にあたり、その認定及び城陽市行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律に基づく個人番号の利用及び特定個人情報の提供に関する条例第４条に基づく事務手続のために、城陽市障がい支援課担当職員が私と私の世帯員に係る下記の台帳等を参照、閲覧または確認すること、及び介護給付費等支給認定審査会に必要な情報を提供することに同意します。

１、　市町村民税に係る課税台帳等の市町村民税関係公簿
２、　生活保護受給者台帳
３、　障がいに係る各種手当（特別児童扶養手当等）の受給者台帳
４、　健康保険の加入状況
５、　公的年金の受給状況
６、　施設利用者の授産工賃受け取り状況
７、　情報提供資料（概況調査票・認定調査票・医師意見書・その他）
８、　介護保険の認定状況

令和　　年　　月　　日

（あて先）城陽市福祉事務所長

住所　城陽市＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

申請者　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

世帯員　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿