

年 月 日

港区長 清 家 愛 様

個人情報に関する同意書

以下に該当する個人情報を職員が、所管課等から情報の提供を受け、利用（事業者等への情報提供を含む。）することについて、同意します。

- ☐障害福祉サービス利用計画書作成に必要な判定結果及び審査会資料の提供
- ☐ケース台帳又は医師意見書などの公簿から確認できる事項の照会
- ☐介護保険の認定調査と重複する審査項目及びその特記事項の照会
- ☐日中活動の場として利用しているサービス提供事業者からの聞き取り
- ☐特別支援学校等の教育機関への個人情報の照会又は情報提供
- ☐医療機関等への個人情報の照会又は情報提供

住所 _____

氏名 _____

(代理人)

住所 _____

氏名 _____