第６号様式（第５条関係）

港区介護保険福祉用具購入費の受領委任払い制度に係る受給者情報の提供同意書兼提供申請書

【申請者欄】

（あて先）　港区長　　年　　月　　日

港区介護保険福祉用具購入費の受領委任払い制度に関する事務処理要綱第５条第１項の規定に基づき、協定締結事業者として、港区介護保険の受給者に係る個人情報の提供を、当該受給者本人の同意を得て申請します。

なお、提供を受けた個人情報は、当該受給者に係る介護保険福祉用具の購入及び福祉用具購入費の一部を受領委任払いの方法により受領する際の事務の円滑かつ公正な執行を図るためにのみ用いるものとし、それ以外の目的のために使用したり、第三者に提供したりすることはいたしません。

	住所	
	事業者名	
	フリガナ	
	代表者名	
	電話番号	

【同意欄】

（あて先）　港区長　　年　　月　　日

上記の協定締結事業者は、私が受領委任払い制度を利用して福祉用具の購入契約を締結する事業者であり、当該事業者に対して、私に係る被保険者証の記載内容、福祉用具購入費の支給（予定）額、支給（予定）日及び支給実績情報（支給済額と購入日等）を提供することにつき、同意します。

情報提供に同意する被保険者本人	住　所		
	フリガナ		被保険者番号
	氏　名		