

個人情報の確認等に関する同意書

管 理 番 号

(宛先) 静岡市長

私は 介護予防・日常生活支援総合事業 の申請、又はサービスの適正な利用にあたり、事業の実施に必要な下記の個人情報を、市及び地域包括支援センターが確認、利用し、必要な範囲で本事業に関係する者に提示することに同意します。

1 市が確認及び利用することに同意する個人情報

- (1) 生活保護に関する情報
- (2) 介護保険の認定資料
- (3) その他当該サービスの利用に関する情報

2 地域包括支援センターが確認、利用及び関係者に提示することに同意する個人情報

- (1) 介護保険の認定資料
- (2) 利用者基本情報
- (3) 介護予防サービス・支援計画書等
- (4) 配食型見守りサービス利用調整票
- (5) その他当該サービスの利用に関する情報

令和 年 月 日

申請者 住所 静岡市 _____ 区 _____

氏名 _____