

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 配食型見守り事業 の申請、又はサービスの適正な利用にあたり、市が必要な個人情報を確認または利用することに同意します。

○市が確認、利用及び関係者に提供することに同意する個人情報

- (1) 介護保険の認定資料を閲覧すること
- (2) 配食型見守りサービス利用調整票
- (3) 生活保護に関する情報
- (4) 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 _____

※ この同意書は申請者及び同一世帯からの（異議）申し出のない限り、高齢者在宅福祉サービスの継続確認においても使用できるものとする。