

同意書

本申請にかかる介護給付費・訓練等給付費・障害児通所給付費・地域生活支援事業の決定等（不支給の場合を除く）に必要なあるときは、宗像市が私（申請者）と世帯を同一とする者の収入・資産状況等について、税務資料その他の公簿等により調査されることについて同意します。

また、他手続きのため他課に提出した診断書（特別児童扶養手当など）を取得されることについて同意します。

並びに必要なに応じ、介護保険の要介護認定情報、居宅サービス計画書または、介護予防サービス・支援計画書を取得されることについて同意します。

令和 年 月 日

本人（申請者）同意欄

世帯同一者同意欄

世帯同一者同意欄

世帯同一者同意欄

世帯同一者同意欄
