

高齢者在宅福祉サービスの利用申請をしていただくにあたり、該当者であるかどうかを判断させていただくために、住民票（世帯状況）や、要介護の認定状況、世帯の市民税課税状況などを紀の川市の担当者が閲覧させていただきます。

このことについて同意していただける場合は下記同意書に署名願います。
同意していただけた場合は、市民税課税等の証明書の添付は不要です。

記

同 意 書

私は、別添の高齢者在宅福祉サービスの利用申請をするにあたり、紀の川市の担当者が私や私の世帯の課税状況や世帯状況、私の介護認定状況等を閲覧することに同意します。

年 月 日

利 用 者 住所

または

その世帯に属する方 氏名(自署)

代筆される場合は

代筆者の氏名 氏名(自署)

なお、今回閲覧もしくは収集した情報につきましては、高齢者在宅サービスに係る利用決定のため以外には使用いたしません。

紀の川市高齢介護課