個人情報確認に関する同意書

記載の者は、生計困難者に対する利用者負担額軽減対象確認申請に係る審査のために必要があるときは、荒川区福祉部介護保険課が区の関係部課から次の個人情報を確認することに同意します。

< 確認する個人情報 >

- (1) 世帯に関する情報
- (2) 所得及び課税に関する情報
- (3) 年金に関する情報
- (4) 公的な手当等に関する情報
- (5) 生活保護に関する情報

年 月 日

< 確認に同意する者 >

住所			
氏名	印	氏名	印
氏名	印	氏名	印
氏名	印	氏名	印