

同意書

申請者（対象者本人）

墨田区心身障害者理美容サービス事業に係る助成決定及び継続利用にあたり、次のことに同意します。

認定申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、裏面記載の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。

なお、所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その機関に対し照会すること。

年 月 日

住 所	
氏 名	

同一世帯員（全員）

墨田区心身障害者理美容サービス事業に係る助成決定及び継続利用にあたり、次のことに同意します。

認定申請の受理、申請内容の確認、変更申請の当該変更事項の確認、認定後の資格確認のため、裏面記載の情報について墨田区の保有する情報により確認すること。

なお、所得に関する情報について、情報を保有する機関が他の区市町村の場合は、その機関に対し照会すること。

氏 名	続 柄

(裏 面)

申請者（対象者本人）について確認する情報

- (1) 所得に関する情報
- (2) 住民基本台帳の情報
- (3) 障害程度の情報
- (4) 生活保護受給情報
- (5) 中国残留邦人等支援給付に関する情報
- (6) 介護保険給付等に関係する施設への入所情報
- (7) 老人福祉法による福祉の措置に関する情報
- (8) 障害児福祉手当受給情報
- (9) 特別障害者手当受給情報
- (10) 国民年金法等の一部を改正する法律附則第 97 条第 1 項の福祉手当(経過的措置分)の
受給情報
- (11) 東京都重度心身障害者手当受給情報

同一世帯員（全員）について確認する情報

- (1) 所得に関する情報、
- (2) 住民基本台帳の情報
- (3) 生活保護受給情報
- (4) 中国残留邦人等支援給付に関する情報