

南風原町長 殿

同意書

下記の申請等にあたり、自己負担額決定等の為、申請者及び世帯員の居住実態、住民税課税状況、合計所得金額、国民健康保険の加入状況、申請者の障害基礎年金、特別障害者手当等(障害を支給事由とする手当)の受給状況を関係機関へ照会及び利用する事について同意します。また、その申請等にあたり、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)に基づく個人番号の提示が困難な場合には、住民基本台帳又は住民基本台帳ネットワーク等を用いて、確認及び利用する事について同意します。

記

障害者の日常生活及び社会生活を総合的に支援するための法律(平成17年法律第123号)に基づく申請

児童福祉法(昭和22年法律第164号)に基づく申請

身体障害者福祉法(昭和24年法律第283号)に基づく申請

精神保健及び精神障害者福祉に関する法律(昭和25年法律第123号)に基づく申請

特別児童扶養手当等の支給に関する法律(昭和39年法律第134号)に基づく障害児福祉手当及び特別障害者手当並びに国民年金法等の一部を改正する法律(昭和60年法律第34号)に基づく福祉手当等の申請

南風原町重度心身障害者(児)医療費助成事業

令和 年 月 日

同意者氏名

印

同意者住所 南風原町字