

(申請別紙)

同意書

私は、大田区重症心身障がい児(者)等在宅レスパイト・就労等支援事業における新規及び更新の登録申請にあたり、次のことに同意します。

- 1 申請書に添付した「大田区重症心身障がい児(者)等在宅レスパイト・就労等支援事業 医師指示書」の内容について、事業を実施する訪問看護事業所に提供すること。
- 2 大田区が東京都へ補助を申請するに際し、資格要件を確認するにあたって、区の担当職員が、職務上公簿等によって利用者及びその世帯員の所得に関する情報を利用すること。

(宛先) 大田区長

年 月 日

<申請者> (対象となる利用者本人)

住 所 _____

氏 名 _____ 印

<代行者> (申請書の保護者欄に記載がある場合)

住 所 _____

氏 名 _____ 印