

障がい支援区分認定等に係る資料提供の申出書  
(兼本人同意書)

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

(あて先) 福岡市 \_\_\_\_\_ 区長

私は下記により障がい支援区分認定に関する資料について提供されるよう申し出ます。  
なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約します。

申請者	氏名 <small>[事業者(所)・施設名称 代表者又は管理者]</small>	印	本人との関係	<input type="checkbox"/> 指定特定相談支援事業者
	資料の受領者 <small>(上記以外の場合)</small>			
	住所 <small>(所在地)</small>			
本人	氏名		受給者証 番号	
	生年月日			
	住所			
提供資料	<input type="checkbox"/> 概況調査票 <input type="checkbox"/> 認定調査票 (認定調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 障害者自立支援・医師意見書			

[本人同意欄]

私は申請者が下記の者であることを証するとともに、福岡市が保有する私の上記の資料について、申請者に提供することに同意します。

指定特定相談支援事業者

本人署名 \_\_\_\_\_

----- 区役所記入欄 -----

課長	係長	担当	提供対象者確認書類	
			1 運転免許証	4 写真無職員証
			2 旅券	5 在職証明証 (添付)
			3 写真付職員証	6 その他 ( )

上記申出のとおり資料を提供してよろしいか。

**遵守事項**

1. 私は提供を受けた資料に係る本人の情報（以下「本人情報」という。）又は、本人の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人のサービス等利用計画の作成以外の目的には使用しません。
2. 私は本人の文書による同意を得ることなく本人情報を本人以外の者に知らせ、若しくは提供し又は親族の文書による同意を得ることなく親族情報を当該親族以外の者に知らせ、若しくは提供しません。
3. 私は私の職員その他の従業者であった者が上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
4. 私は本人の同意を得ることなく提供を受けた資料をサービス等利用計画の作成以外の目的で複写し又は複製しません。
5. 私は提供を受けた資料を厳重に管理し、並びに紛失し、及び破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失し又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
6. 私は本人との計画相談支援事業のサービスの提供に係る契約関係が終了した場合、その他提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料（複写し又は複製したものを含む。）を責任を持って廃棄します。
7. 私は福岡市から、提供を受けた資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(注) 上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料の提供が受けられなくなる場合があります。