

同意書

(サービス利用者本人)

住 所 _____

氏 名 _____

上記の者が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及び児童福祉法に定めるサービス、袖ヶ浦市地域生活支援事業のサービスを受給するに当たり、また、上記の者のサービス利用に係る負担上限月額の設定等に当たり、世帯状況・課税資料・資産状況等必要な事項に関して袖ヶ浦市が調査を行うことに同意します。

令和 年 月 日

袖ヶ浦市福祉事務所長 様

(サービス利用者本人または保護者 (利用者本人が18歳未満の場合))

住 所 _____

氏 名 _____

- ※ 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に定めるサービスとは、居宅介護、短期入所等の障害福祉サービスを受けることなどをいいます。
- ※ 児童福祉法に定めるサービスとは、児童発達支援、放課後等デイサービスを受けることなどをいいます。
- ※ 袖ヶ浦市地域生活支援事業のサービスとは、日中一時支援、移動支援等のサービスを受けることなどをいいます。