

(宛先) 檀原市長

年 月 日

同意書

下記の者は、檀原市が檀原市精神障害者(一般) 医療費 の助成に関する事務(資格の審査) 手続  
を処理するために限って地方税関係情報について取得し、所得状況について確認することに同意します。

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                            |       |  |  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|-------|--|--|
| 受給者氏名        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 檀原 太郎                                                       |                                            | 宛名コード |  |  |
| 同意者<br>(申請者) | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | かしはら たろう                                                    |                                            |       |  |  |
|              | 氏 名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 檀原 太郎                                                       |                                            |       |  |  |
|              | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 昭和22年 5月 1日                                                 |                                            |       |  |  |
|              | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 檀原市〇〇町〇〇番地 <div>現在の住民票上の住所</div>                            |                                            |       |  |  |
|              | 年1月1日<br>現在の住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入 |                                            |       |  |  |
| 同意者          | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | かしはら さちこ                                                    | 申請者との続柄                                    |       |  |  |
|              | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 檀原 幸子                                                       | 子                                          |       |  |  |
|              | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 昭和45年 3月 1日                                                 |                                            |       |  |  |
|              | 住 所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 東京都××区〇〇町〇〇番地                                               | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ |       |  |  |
|              | 年1月1日<br>現在の住所                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <input checked="" type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入 |                                            |       |  |  |
| 同意者          | ふりがな                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | かしはら はなこ                                                    | 申請者との続柄                                    |       |  |  |
|              | 氏名                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 檀原 花子                                                       | 妻                                          |       |  |  |
|              | 生年月日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 昭和25年12月 1日                                                 |                                            |       |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <input checked="" type="checkbox"/> 申請者と同じ                  |                                            |       |  |  |
| 同意者          | <div>同意書の記入が必要な方</div> <div>①受給者本人(未成年者を除く)</div> <div>②扶養義務者(受給者が加入している医療保険の被保険者)</div> <div>③受給者と同一世帯の方全員(未成年者を除く)</div> <div>※①②③で同一の方がいる場合は、同意者の欄の記入は1度でかまいません。</div> <div><div>【例】<div><div>(檀原 父<br/>太郎)</div><div>(檀原 母<br/>花子)</div><div>子<br/>(檀原幸子)</div></div></div><div>【例】<div>受給者である父が、子の社会保険に加入し、父・母・の<br/>2人世帯である場合</div><div>①父 ②子 ③母 となるため<br/>同意書は、父・母・子3名の記入が必要です。</div></div></div> |                                                             |                                            |       |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | の続柄                                                         |                                            |       |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | と同じ                                                         |                                            |       |  |  |
|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                             |                                            |       |  |  |

|     |                |                                                      |                                 |
|-----|----------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|
| 同意者 | ふりがな           |                                                      | 申請者との続柄                         |
|     | 氏名             |                                                      |                                 |
|     | 生年月日           | 年 月 日                                                |                                 |
|     | 住 所            |                                                      | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|     | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入<br> |                                 |
| 同意者 | ふりがな           |                                                      | 申請者との続柄                         |
|     | 氏名             |                                                      |                                 |
|     | 生年月日           | 年 月 日                                                |                                 |
|     | 住 所            |                                                      | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|     | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入<br> |                                 |
| 同意者 | ふりがな           |                                                      | 申請者との続柄                         |
|     | 氏名             |                                                      |                                 |
|     | 生年月日           | 年 月 日                                                |                                 |
|     | 住 所            |                                                      | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|     | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入<br> |                                 |
| 同意者 | ふりがな           |                                                      | 申請者との続柄                         |
|     | 氏名             |                                                      |                                 |
|     | 生年月日           | 年 月 日                                                |                                 |
|     | 住 所            |                                                      | <input type="checkbox"/> 申請者と同じ |
|     | 年1月1日<br>現在の住所 | <input type="checkbox"/> 上記住所と同じ ※上記住所と異なる場合のみ記入<br> |                                 |

記載要領

1. 同意する者が自ら署名を行ってください。
2. 代理人が同意書に署名する場合、本人から委任状を提出してください。
3. 宛名コード欄は記入しないでください。