

四街道市地域生活支援拠点等事業に伴う事前登録申請書

兼個人情報取扱同意書

年 月 日

四街道市地域生活支援拠点等整備事業に伴う事前登録を希望するため申請します。

ふりがな	
本人氏名	
住所	
電話番号	
ふりがな	
家族・後見人等氏名	
住所	
電話番号	
担当の 相談支援専門員	事業所名 担当者
通所されている 施設	事業所名 担当者

裏面あり

また、四街道市地域生活支援拠点等事業において、適切な支援を行うために必要な範囲内で行う個人情報の取扱いに関して、次のとおり同意します。

1 四街道市地域生活支援拠点等事業における利用目的

緊急時の支援が必要な障害者（世帯）を事前に把握、登録したうえで、関係機関と共有し、緊急時に備えた各種支援を行うことを目的とする。

2 対象となる個人情報

住所氏名等の基礎情報、サービスの利用状況や医療、生活面での配慮事項等など、緊急時の受け入れ・対応に必要な情報。

3 個人情報の収集

個人情報は、ご本人からの提供が原則であるが、提供が困難な場合は他の関係機関に依頼し収集する。

4 個人情報の提供

個人情報は、緊急時に備えた関係機関との連携及び緊急時に適切な支援を行うために提供する。

5 関係機関の範囲

四街道市地域生活支援拠点等事業所登録している相談支援事業所、基幹相談支援センター、障害福祉サービス事業所、協力医療機関など。

本人氏名 _____

家族・後見人等氏名 _____