

個人情報提供同意書

未熟児養育医療の申請にあたり、次のことに同意します。

- ・ 養育医療給付申請書に記載された個人情報を、指定医療機関及び本町未熟児訪問指導担当者に報告すること。
- ・ 町長が所得等の情報を、閲覧・使用すること。

年 月 日

申請者 _____ 印

(署名押印)