

(表)

同意書

つくば市長 宛て

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基づく、障害福祉サービス又は児童福祉法に基づく、児童通所支援に関する給付等の決定に必要な範囲において、私の住民登録資料、税務資料及びその他必要な事項について、つくば市長が各関係機関に調査、照会及び閲覧し、また、必要に応じて申請書類を補正することに同意します。

令和 年 月 日

(1) 申請者 (＝支給対象者。支給決定者が18歳未満の場合は保護者の氏名)

※ 代理人申請の場合でも、支給対象者又は保護者本人による記入が必要です。

フリガナ	ツクバ イチロウ		
氏名	筑波 一郎		印
住所	つくば市研究学園1丁目1番地1		

(自筆による署名 又は 記名・押印 により記入願います)

(2) 代理人 (代理人申請の場合は、以下の□にチェックを入れ、本欄をご記入ください。)

※ 支給対象者又は保護者以外の方が申請手続きをされる場合、必ずご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 障害福祉サービス又は児童通所支援に関する給付等の支給申請手続きを以下の者に委任します。			
フリガナ	ツクバ ハナコ	申請者との関係	妻
氏名	筑波 花子		
住所	つくば市研究学園1丁目1番地1 電話番号 090 (XXXX) XXXX		

(3) 世帯員 (申請者と 同一世帯の方 及び 別居で生計を一にする方) の欄

※ 上「(1) 申請者」欄に記入された方を除きます。

※ 支給対象者が満18歳以上の場合、その配偶者のみ記入が必要です。

氏名/生年月日/性別	住所/個人番号		申請者との関係
	(申請者と同一住所の場合は "同一" と記入願います)		
筑波 花子 印	住所	同一	妻
生年月日 S60.4.8	個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	
筑波 一郎 印	住所	同一	子
生年月日 H27.10.20	個人番号	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
印	住所		
生年月日	個人番号		
印	住所		
生年月日	個人番号		
印	住所		
生年月日	個人番号		

(自筆による署名 又は 記名・押印 により記入願います。)

※ 本同意書の記入に際しては、裏面の注意事項をご確認願います。

(裏)

(記入に際しての注意事項)

- 1 氏名欄については、自筆による署名又は記名・押印により記入してください。
- 2 (3) 欄の 18 歳未満の方については、保護者による代筆が可能です。
- 3 本同意書による同意が得られない場合、税関係証明書等の提出が必要となる場合があります。(なお、同意をいただいた場合においても、当市で住民税の課税状況が確認できない方については、税関係証明書等の提出をお願いする場合があります)
- 4 指定特定相談支援事業所又は指定障害児相談支援事業者から、受給者証の内容について照会があった場合、つくば市からそれらの情報を提供することがあります。

所得区分			利用者負担上限月額
一般 2	障害者	本人及び、配偶者が市町村民税課税であり、かつ、市町村民税所得割の合計額が <u>16万円以上</u> である。	37,200 円
	障害児	世帯が市町村民税課税であり、かつ、世帯全員の市町村民税所得割の合計額が <u>28万円以上</u> である。	
一般 1 ※	障害者	本人及び、配偶者が市町村民税課税であり、かつ、市町村民税所得割の合計額が <u>16万円未満</u> である。	9,300 円
	障害児	世帯が市町村民税課税であり、かつ、世帯全員の市町村民税所得割の合計額が <u>28万円未満</u> である。	4,600 円
低所得	障害者	本人及び、配偶者が市町村民税 <u>非課税</u> である。	0 円
	障害児	世帯が市町村民税 <u>非課税</u> である。	
生活保護	生活保護受給世帯である。		0 円

- ※ 施設に入所する 18 歳、19 歳の障害者は「障害児」と同様の世帯範囲で所得の判断をします。
- ※ 「一般 1」の所得区分については施設入所支援、共同生活援助等の居住系サービス利用者は除きます。
- ※ 生活保護受給世帯である場合は、生活保護受給者証の写しを添付してください。
- ※ 市町村民税所得割は「年少扶養控除」と「16 歳から 18 歳の特定扶養控除の上乗せ分」が廃止される前の額で判定します。

※ 番号法に基づく本人確認欄 (市記入欄)

受付	番号確認	身元確認	代理権の確認	代理人の身元確認
	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> ()	<input type="checkbox"/> 番号カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 手帳 <input type="checkbox"/> ()