

同意書

松山市福祉事務所長 殿

障害者総合支援法における自立支援医療費(精神通院)制度で、支給決定を受ける手続きに必要な「生活保護を証明する書類」の発行手続きを、同制度の申請窓口である市保健所へ委任するとともに、書類を下記送付先へ送付することに同意していることを、本書類に記名することで確認します。

なお、上記行為についての責任は同制度の申請者である、私(申請者)が負います。

生活保護を証明する書類の送付先	松山市役所	障がい福祉課	医療担当
-----------------	-------	--------	------

年 月 日

(申請者)

(住 所)

(氏 名)

(生年月日) T・S・H・R 年 月 日