様式第19号(第3条関係)

同意書

　生活保護法(以下「法」という。)による保護の決定もしくは実施または法第77条もしくは第78条の規定の施行のために必要があるときは、私および私の世帯員(以下「私等」という。)の以下に掲げる事項につき、貴健康福祉センターが官公署、日本年金機構もしくは共済組合等(以下「官公署等」という。)に対し、必要な書類の閲覧もしくは資料の提供を求め、または銀行、信託会社、私等の雇主、その他の関係人(以下「銀行等」という。)に報告を求めることに同意します。

　また、貴健康福祉センターの調査または報告要求に対し、官公署等または銀行等が報告することについて、私等が同意している旨を官公署等または銀行等に伝えて構いません。

　・　氏名および住所または居所

　・　資産および収入の状況(生業もしくは就労または求職活動の状況、扶養義務者の扶養の状況および他の法律に定める扶助の状況を含む。)

　・　健康状態

　・　他の保護の実施機関における保護の決定および実施の状況

　・　支出の状況

　※　保護廃止後は、氏名および住所または居所、健康状態ならびに他の保護の実施機関における保護の決定および実施の状況を除き、保護を受けていた期間における事項に限る。

　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　健康福祉センター所長　様

住所または居所

　氏名

（自署）