

指定特定相談支援及び指定障害児相談支援の情報提供についての同意書

品川区南品川障害児者相談支援センター（以下「事業者」という）の提供する、指定特定相談支援及び指定障害児相談支援（以下「指定相談支援等」という）の開始に当たっては、以下の内容について _____ 様（以下「利用者」という）の同意を頂いた上で、相談支援を実施します。

- 第一 : 事業者は、指定相談支援等上その必要に応じて、関係する公的機関、医療機関、指定障害福祉サービス事業者、サービス提供事業所、その他の相談支援事業者等関係機関、或は家族等から、利用者等の情報の提供を受け、また事業者が提供すること。
- 第二 : 指定相談支援等上その必要に応じて、上記の関係機関等に対し利用者等の情報提供を依頼すること。
- 第三 : 指定相談支援等上その必要に応じて、上記の関係機関等と利用者の適切なサービス提供のための支援検討会議を開催し、利用者の支援計画及び情報等を共有すること。

上記について同意します。

令和 年 月 日

利用者住所 _____

利用者氏名 _____ 印

署名代行 _____ 利用者との関係（ ）

代理人住所 _____

代理人氏名 _____ 印 利用者との関係（ ）