

# 個人情報に関する同意書

年 月 日

高島市長 福井 正明

養育医療給付決定のため申請いただいた個人情報は、適切な医療費徴収と公費請求のため、指定医療機関と滋賀県へ報告いたします。

また、目的外利用、第三者提供はいたしません。

上記個人情報の報告に同意します。

申請者住所 高島市

申請者氏名

⑩