**団体情報の第三者提供に関する同意書**

年　　月　　日

越谷市長　宛

団体名：

代表者：

当団体は、越谷市介護予防・日常生活支援総合事業実施要綱第３条第１号ア（ウ）に規定する訪問型サービスＢ及び同要綱同条同号イ（ウ）に規定する通所型サービスＢ（以下、「サービスＢ」）を実施するにあたり、下記に記載する団体に関する情報を第三者等へ提供することについて、同意します。

記

**１　提供する情報の項目について**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 同意確認 | 該当書類等 |
| （１）団体の活動本拠地 | 同意・不同意 | ・「越谷市総合事業住民主体サービス補助金交付要綱」内の事業計画書（第２号様式）に記載する内容・市が実施する調査等の記載内容 |
| （２）団体の構成員数 | 同意・不同意 |
| （３）代表者及び担当者の氏名 | 同意・不同意 |
| （４）代表者及び担当者の連絡先 | 同意・不同意 |
| （５）活動内容（メニュー、日時、利用料、受入人数） | 同意・不同意 |
| （６）活動実績（利用者の氏名、住所、被保険者番号を除く） | 同意・不同意 | ・「上記要綱」内の事業実績報告書（第８号様式）及び添付書類に記載する内容・市が実施する調査等の記載内容 |
| （７）その他（活動課題等） | 同意・不同意 | ・市が実施する調査等の記載内容 |

**２　情報を提供する第三者等について**

・国及び埼玉県ほか地方公共団体（外部機関による委託調査を含む）

・市関係課所

・越谷市地域包括支援センター、居宅介護支援事業所、越谷市社会福祉協議会

・他サービスＢ実施団体

・市ホームページ【（３）、（４）、（６）及び（７）を除く】

**３　情報の利用目的について**

・調査、照会に係る回答のため

・関連事業（地域支援事業ほか）に係る状況把握、情報共有のため

・サービス利用者との調整のため

・サービスＢ実施団体間の情報共有のため