

犬山市一般不妊治療費助成事業に関する同意書

年 月 日

犬山市長

対象者

夫 氏名

住所

本籍地

妻 氏名

住所

本籍地

※住所及び本籍地は夫と異なる場合のみ記入

私たちは、犬山市一般不妊治療費助成金に係る下記の事項について、犬山市長が調査、閲覧及び照会などを行うことに同意します。

記

1. 居住地の履歴又は婚姻についての確認のための住民基本台帳又は外国人登録原票、戸籍の照会及び閲覧
2. 自己負担額確認のため、加入している健康保険組合等に対する医療費助成制度による助成の有無や金額、治療内容についての照会
3. 一般不妊治療助成金の申請に際し、自己負担額や事実と偽りの記載があった時の助成金の返還

<収集した情報について>

市は、この事業で知り得た情報については秘密保持を厳守し、情報の取り扱いには十分に注意いたします。