

様

大阪府立障がい者自立センター所長

利用申請にかかる個人情報の収集および  
より効果的支援を行うための個人情報の提供について

下記の書類等は、自立センターの利用の適否の判断および支援内容の精査のために必要となりますので、利用申請の際に提出をお願いします。

なお、提出いただいた書類等につきましては、利用の適否に関わらず返却できませんので予めご了承ください。

提出いただいた個人情報を含む資料の取り扱いにつきましては、大阪府の条例の規定等に基づき、当該情報の使用目的以外に使用しないこと、情報が不要となった場合の処理等、適切に取り扱うことを約します。

- ① 施設利用申出書
- ② 調査書・ADL 調査書
- ③ 身体障がい者手帳のコピー（すでにお持ちの方のみ）
- ④ 医療情報（医療機関に発行依頼をしてください）
  - ・診療情報提供書（検査データ等含む・府立障がい者自立センター健康管理医あて）
  - ・看護サマリー
  - ・訓練状況報告書(リハビリテーションサマリー)
  - ・心理検査、言語検査等の結果（実施日・プロフィール含む）
  - ・血液検査データのコピー（直近のもの）、障がいの原因となる部位の画像
  - ・該当する方は高次脳機能障がい診断書のコピー（支援普及事業様式または市町村指定のもの）
- ⑤ 他施設利用中の方は、施設での生活状況とADL 状況、支援内容  
（利用中の施設に発行依頼をしてください）
- ⑥ 写真（正面から撮ったもので全身がわかるもの）

なお、上記目的のために、医療および施設利用状況に関して、追加情報等が必要となった場合、医療機関や事業所等に自立センターから直接照会をさせていただく場合があります。

また、自立センターの利用決定以降は、障がい者総合支援法に基づき、より効果的な支援を行うために、援護の実施機関への報告、協力医療機関等の受診および、退所後の支援事業所等の関係機関との協議の場等において、自立センターがその時点で有するあなたおよびご家族に関する個人情報を、必要と認められる範囲において提供することがあります。

上記のとおり、個人情報の収集および提供について、ご理解・ご了承いただける場合は、別紙同意書に署名をお願いします。

## 個人情報収集および提供についての同意書

1. 自立センターにおける支援の適否の判断および支援内容の精査のために、追加情報等が必要となった場合、医療機関や事業所等に、自立センターから直接照会をすること。
2. 自立センターの利用決定以降、障がい者総合支援法に基づきより効果的な支援を行うために、また地域移行後の円滑な地域移行および地域生活支援のために、必要と認められる範囲において、援護の実施機関への報告、協力医療機関等の受診および、退所後の支援事業所等の関係機関との協議の場等において、自立センターがその時点で有する、私および家族に関する個人情報を、提供すること。

上記について、同意します。

年 月 日

本人署名： \_\_\_\_\_

家族等署名： \_\_\_\_\_