

介護保険 認定情報提供申出書

令和 年 月 日

山陽小野田市長 様

下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料を、提供されるよう申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約します。

記

申 出 者	氏 名		本人との 関係	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者
	事業者・施設 代表者名			<input type="checkbox"/> 介護保険施設
	住 所 (所在地)			

被保険者氏名		被保険者番号																	
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書																		

被保険者氏名		被保険者番号																	
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書																		

被保険者氏名		被保険者番号																	
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書																		

被保険者氏名		被保険者番号																	
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書																		

被保険者氏名		被保険者番号																	
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書																		

遵守事項

1. 私は提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という）の情報（以下「本人情報」という）を本人の居宅サービス計画又は施設サービス計画（以下「介護サービス計画」という）の作成以外の目的には使用しません。
2. 私は、本人情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外のものに知らせ若しくは提供することはしません。
3. 私は、私の従業者又は従業者であった者が、上記1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
4. 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。
5. 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないような適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処し、その内容を山陽小野田市長に報告します。
6. 私は、本人との居宅介護支援又は施設サービスの提供に係る契約関係が終了した時その他提供を受けた資料を所持する必要が無くなった時は、速やかに当該資料（複写し、又は複製したものを含む）を責任もって破棄します。
7. 私は、山陽小野田市長から提供資料の提示若しくは提出又は返還を求められた時は、いつでもこれに応じます。

- * 上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。
- * 事業者等から本人・家族へ資料を提示する場合は市にご相談ください。
- * この様式は個人情報保護条例により変更の可能性があります。