

要介護認定等の資料提供に係る申出書

平成 年 月 日

南知多町長殿

申請者
住所（所在地）

事業者等名称

氏 名 印

私は、下記により介護保険の被保険者にかかる要介護認定等に関する資料について、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、下記の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを誓約します。

記

情報の対象者	別添 資料請求一覧表のとおり
情報資料の内容	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査票一式 <input type="checkbox"/> 主治医意見書一式 <input type="checkbox"/> その他（ ）
請求する理由	介護サービス計画作成のため

- (添付書類) ①申請者が居宅介護支援事業者の場合
介護サービス計画作成契約書の写し
(※ただし、居宅サービス計画作成依頼届出書を提出済の場合は不要)
- ②申請者が介護保険施設の場合
施設介護サービス利用契約書の写し
- ③申請者が本人又は家族の場合
本人確認のできる書類、委任状 (家族の場合のみ)

遵守事項

- 1 提供を受けた資料にかかる被保険者(以下「本人」という。)の情報(以下「本人情報」という。)又は被保険者の親族の情報(以下「親族情報」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ないこと。
- 2 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者に知らせ若しくは提供し、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ若しくは提供することをしないこと。
- 3 従業者又は従業者であった者が、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講ずること。
- 4 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製し、又は複製しないこと。
- 5 提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう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すること。
- 6 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場合その他提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料(複製し、又は複製したものを含む。)を南知多町に提出するか又は責任を持って破棄すること。
- 7 本人又は南知多町から資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じること。

(注) 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。

別添

資料請求一覧表

番号	介護保険被保険者番号	被保険者氏名	認定年月日	担当ケアマネジャー氏名
1	00000		平成 年 月 日	
2	00000		平成 年 月 日	
3	00000		平成 年 月 日	
4	00000		平成 年 月 日	
5	00000		平成 年 月 日	
6	00000		平成 年 月 日	
7	00000		平成 年 月 日	
8	00000		平成 年 月 日	
9	00000		平成 年 月 日	
10	00000		平成 年 月 日	
11	00000		平成 年 月 日	
12	00000		平成 年 月 日	
13	00000		平成 年 月 日	
14	00000		平成 年 月 日	
15	00000		平成 年 月 日	
16	00000		平成 年 月 日	
17	00000		平成 年 月 日	
18	00000		平成 年 月 日	
19	00000		平成 年 月 日	
20	00000		平成 年 月 日	