別紙様式

要介護認定等の資料提供に係る申出書

　　年　　月　　日

南越前町長　　　　　　　　　　殿

　私は、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、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。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 氏　　名（専門員） | 　　　　　　　　　　　　　　 | 本人との関係 | □本人□親族□居宅介護支援事業者□介護保険施設 |
| 事　業　者施設名称 |  |
| 住　　所（電話） | 　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）　　　－ |

提　供　資　料　　　□　　認定調査票（概況調査・基準調査）

　　　　　　　　　　□　　認定調査票（特記事項）

　　　　　　　　　　□　　主治医意見書

　　　　　　　　　　□　　判定結果・意見

【本人同意】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　　名 | 　　　　　　　　　　 | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 |  | 性　　別 | 　　　男　・　女 |
| 住　　所（電話） | 　　　　　　　　　　　　（　　　　　　）　　　－ |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 処理欄 | 受付日 | 提供日 | 　　　 | 決済欄 | 課長 | 担当 | 受付 |  |
| 　　　　　．　　． | 　　　　　．　　． |  |  |  |

（裏面）

|  |
| --- |
| **遵守事項** |

1. 私は、提供を受けた資料に係る介護サービスを利用する方（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。

1. 私は、本人情報を本人の同意を得ることなく本人以外の者に提供することは

しません。

1. 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。

1. 私は、私の従業者又は従業者であった者が、上記の１から３に記した行為を

　　行わないよう必要な措置を講じます。

５．　私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に

　　務めるとともに、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期間が終了した

　　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、速やかに該当資料

　　（複写し、又は複製したものを含む。）を本人に提出するか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ます。

**（注）**

**上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供を行わないものとします。**