

要介護認定等に係る情報提供の申請書

申請年月日 ○○年△△月□□日

なお、資料の提供を受けた際は、記載の遵守事項を守り、私の責任で個人情報
を適正に管理することを約束します。

被保険者本人との関係	☒ 居宅介護支援事業者 ☐ 介護保険施設 ☐ その他（　　　　　　　　　）
事業・施設名	居宅介護支援事業所〇〇
申請者氏名	〇〇 △△ ⑩
申請理由	ケアプラン作成に必要な為

被 保 険 者	番 号	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	判 定 年 月 日	〇 〇 年 △ △ 月 □ □ 日
	氏 名	フリガナ トミサト タロウ										性 別	男 女
		富里 太郎										生 年 月 日	明 大 昭 〇 年 △ 月 □ 日
	住 所	〒 〇〇〇-△△△△ 富里市〇〇△△番地											
提 供 申 請 書 類		認 定 調 査 票					☐ 閲 覧 ☒ 写しの交付						
		主 治 医 意 見 書					☐ 閲 覧 ☒ 写しの交付						

【遵守事項】

- ① 私は、提供を受けた被保険者（以下「本人」という。）の資料を本人の介護サービス計画を作成する目的以外には使用しません。
- ② 私は、提供を受けた資料を本人の介護サービス計画を作成する目的以外で複写し、又は複製しません。
- ③ 私は、提供を受けた資料を本人又は代理人（以下「本人等」という。）の同意を得ることなく、他の者に知らせ、又は提供しません。
- ④ 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、漏えい・滅失・改ざん・き損の防止、その他適切な管理のために必要な措置を講じます。
- ⑤ 私は、本人等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とき、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、速やかに当該資料を責任を持って廃棄します。
- ⑥ 私は、従業者又は従業者であった者が、①から③までの行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- ⑦ 私は、富里市から提供を受けた資料の提出を求められたときは、速やかにこれに応じます。

（注）

- 1 上記の遵守事項に違反した居宅介護支援事業者及び介護保険施設は、個人情報取り扱いについて適切な改善措置がとられたと認められるまでの間、資料の提供が受けられなくなります。
- 2 「主治医意見書」は、介護サービス計画の作成に限り、主治医が開示に同意したものですので、特に慎重に取り扱ってください。

【事務処理欄】 ※この欄は記入しないでください。

※1	在宅	有 無	居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書
※2	施設	有 無	施設入所連絡票等
※3	共通	有 無	事業者等の従業者であることを確認するための書類 （従業員身分証明書等）
※4	共通	有 無	介護保険要介護・要支援認定申請書の本人同意欄の署名
※5	共通	有 無	主治医意見書を作成した主治医の同意
※6	共通	有 無	本人等との契約等を証する書類 （※1※2で契約関係が確認できる場合は省略できます。）

