様式第1号

要介護認定等の資料提供に係る申請書兼同意書

久御山町長　様

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、下記により申請します。

被保険者	被保険者番号	□□□□□□□□□□	申請年月日	年　月　日
	フリガナ		生年月日	年　月　日
	被保険者氏名		性別	男　・　女
	住所(住民票)	〒　－　　電話番号　－　－		
申請者	申請者氏名		申請者区分(被保険者との関係) 本人・介護者(続柄:　　)・契約事業者	
	事業所・施設名	印　(事業者番号:　　)		
	申請者住所 (所在地)	〒　－　　電話番号　－　－		
	提供資料	□認定調査票(特記事項を含む)　□主治医意見書 □認定情報(事務局用)　□要介護・要支援認定等結果		
	使用目的			

○遵守事項

(1)申請者は、提供資料をケアプラン作成のための参考資料としてのみ使用すること。
(2)提供資料に記載されている個人情報について、第三者への提供は行わないこと。
(3)提供資料の複写及び複製を行わないこと。
(4)提供資料を改ざんしないこと。
(5)提供資料を紛失しないように厳重に管理すること。
(6)提供資料を漏えい又は紛失をしたときは、速やかに久御山町に報告し、その指示に従うこと。
(7)久御山町から提供した資料の返還を求められたときは、速やかに返還すること。
(8)本人と契約関係が終了した場合、その他提供し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久御山町に返還するか確実かつ速やかに廃棄すること。

《注意》 遵守事項に違反した場合、以後の資料提供が受けられなくなります。

【本人同意欄】

私は、久御山町が保有する上記資料について、申請者に提供することに同意します。

本人署名　　印

代筆者住所

代筆者氏名　　(被保険者との関係：　　)

以下、久御山町記入欄

確認事項		
	本人	□本人の介護保険被保険者証　又は　□認定結果通知書
	介護者	□本人の介護保険被保険者証　又は　□認定結果通知書 □運転免許証　又は　□その他の公的な身分証明書〔　　〕
	事業者	□従業員証 □本人の介護保険被保険者証　又は　□利用契約が明記された契約書の写し (居宅(介護予防)サービス計画届出書提出済みの場合は不要)
	町	□被保険者の同意　□主治医の同意　□サービス計画作成依頼届出書(事業者のみ) □情報提供年月日　：〔　　年　　月　　日〕