別記様式(第4条関係)

(表)

要介護認定等資料提供申請書

年　　月　　日

　豊後大野市長　　　　様

　下記により介護保険の被保険者に係る要介護認等定資料について、提供されるよう申請します。

　なお、提供された認定資料及び資料に記載された情報は、裏面記載の遵守事項を厳守し、当方の責任で適正に管理することと致します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名又は事業者名称及び代表者名 |  | 本人との関係 | □　本人 |
| □　本人の親族 |
| □　地域包括支援センター |
| □　指定居宅介護支援事業者 |
| □　介護保険施設 |
| □　(介護予防)特定施設入居者生活介護事業者 |
| □　指定地域密着型サービス事業者 |
| 住所(所在地) |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 |  | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | |
| 住所 |  | | |
| 個人情報の種類 | □　認定調査票(現況調査・基本調査)  □　認定調査票(特記事項)  □　主治医意見書 | | | |

〔本人同意欄〕

　私は、上記の申請者に対し、市が保有する私の上記要介護認定等資料について提供することに同意します。

本人署名※

※申請者が本人の場合又は介護保険要介護認定・要支援認定申請書において、事業者に対し資料提供することについて本人から同意を得ている場合は、記載不要です。

(裏)

遵守事項

|  |
| --- |
| (1)　私は提供を受けた要介護認定等資料をサービス計画の作成以外の目的に使用しません。  　(2)　私は提供を受けた要介護認定等資料を本人又は家族の同意を得ることなく他の者に提供しません。  　(3)　私は職員その他の従業者又は職員その他の従業者であった者が、前2号の行為を行わないよう必要な措置を講じます。  　(4)　私は提供を受けた要介護認定等資料を厳重に管理し、紛失し、又は破損しないよう適正な保管に努めます。  　(5)　私は提供を受けた要介護認定等資料を保管する必要がなくなったときは、速やかに当該資料(複写し、又は複製したものを含む。)を責任を持って廃棄します。  　(6)　私は、本人又は市から当該認定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ます。 |

　上記の遵守事項に違反した場合において、今後、市から要介護認定等資料を提供されない場合も、異議ありません。