要介護認定等の資料提供に係る申出書

令和　　年　　月　　日

上郡町長　あて

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誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　出　　者 | 氏　　名 |  | 被保険者との関係 | □本人□親族（続柄　　　　　　）□居宅介護支援事業者等□介護保険施設等□地域密着型サービス事業者□その他（　　　　　　　） |
| 事業者・施設名称 |  |
| 住　　所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　（　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| 利用目的 | □　居宅サービス計画等を作成するため□　介護保険施設等の入所申込みに必要なため |

|  |
| --- |
| 資料提供希望者一覧 |
| 被保険者番号 | 氏名・生年月日 | 要介護状態区分等 | 住　所 | 提供資料 |
|  | (T･S ． ． )　　 |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |
|  | (T･S ． ． ) |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |
|  | (T･S ． ． ) |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |
|  | (T･S ． ． ) |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |
|  | (T･S ． ． ) |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |
|  | (T･S ． ． ) |  |  | □認定調査票□主治医意見書(要介護認定日 　．　．　) |

**遵　守　事　項**

|  |
| --- |
| １　提供を受けた資料は、申出書に記載した目的以外に使用してはならない。２　提供を受けた資料は、本人の同意又は親族等の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てはならない。３　居宅介護支援事業者等は、その従業者又は従業者であった者が、上記の１及び２に記した行為を遵守するよう必要な措置を講じなければならない。４　提供を受けた資料は、本人の同意又は親族等の同意を得ることなく、複写又は複製してはならない。５　提供を受けた資料は厳重に管理し、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、直ちに本人又は親族等に連絡し、その指示に従い善処すること。６　居宅介護支援事業者等は、本人との居宅介護支援又は施設サービス等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（複写又は複製したものを含む。）を責任をもって廃棄すること。７　提供を受けた資料は、本人又は上郡町から提供資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、速やかにこれに応じること。 |

（注意事項）

　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。