

別記様式（第4条関係）

要介護認定等の資料提供申請書

年 月 日

清須市長 様

私は、清須市介護保険要介護認定等に係る情報提供に関する要綱の規定により、要介護認定等に関する資料提供について、次のとおり申請します。

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	(自署の場合、押印不要)		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 ( ) <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 介護保険施設事業者 <input type="checkbox"/> 地域密着型サービス事業者
	事業者・施設名称				
	住所(所在地)				

被保険者	氏名			
	生年月日	年 月 日	被保険者番号	
	住所			
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書			

〔本人同意欄〕

私は、上記の申請者が下記の者であることを証するとともに、清須市が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

- |   |  |
|---|--|
| } | <input type="checkbox"/> 私と契約を締結した、又は締結を予定している居宅介護支援事業者    |
|   | <input type="checkbox"/> 私と契約を締結した、又は締結を予定している地域包括支援センター   |
|   | <input type="checkbox"/> 私と契約を締結した、又は締結を予定している介護保険施設事業者    |
|   | <input type="checkbox"/> 私と契約を締結した、又は締結を予定している地域密着型サービス事業者 |
|   | <input type="checkbox"/> 私の親族 ( )                          |
|   | <input type="checkbox"/> その他 ( )                           |

本人署名 \_\_\_\_\_

## 遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料に係る被保険者(以下「本人」という。)の情報(以下「本人情報」という。)又は本人の親族の情報(以下「親族情報」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。
- 2 私は、本人情報を本人の文書による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、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ若しくは提供することはありません。
- 3 私は、私の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、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 4 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。
- 5 私は、提供を受けた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るとともに、提供を受けた資料を紛失し、又は破損した場合は、直ちに本人及び市長に連絡し、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、介護予防支援、施設サービス又は地域密着型サービス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(複写し、又は複製したものを含む。)を本人若しくは清須市に提出するか、又は責任をもって廃棄します。
- 7 私は、本人又は市長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、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、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。