

要介護認定等の情報提供に係る申請書

令和 年 月 日

角田市長 殿

次のとおり、介護保険被保険者の要介護認定等に係る情報提供について申請します。

なお、情報の提供を受けた際は、裏面記載の事項を遵守し、申請者の責任で情報を適正に管理することを誓約します。

申請者	氏名													
	事業者名称	(担当者名)												
	住所 (所在地)													
本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人の介護に関わっている親族 ( )										契約の状況	<input type="checkbox"/> 契約済 <input type="checkbox"/> 契約予定		
	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> (介護予防) 小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> (介護予防) 認知症対応型共同生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> (介護予防) 特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> その他 ( )													
被保険者	氏名					被保険者番号	0	2	0	0				
	生年月日	大正・昭和 年 月 日				性別	男・女							
	住所													
提供情報	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査)					<input type="checkbox"/> 主治医意見書								
	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (基本調査)					<input type="checkbox"/> 介護認定審査会会議録								
	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項)					(本人及び本人の介護に関わっている親族に限る)								
	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 (一次判定結果等)													

【本人同意欄】

本人同意書

私は、上記の申請者との関係に相違ないことを証するとともに、角田市が保有する私の介護保険の要介護認定等に関する情報について、申請者に提供することに同意します。

本人署名 \_\_\_\_\_

代筆者氏名 \_\_\_\_\_ (本人との関係 \_\_\_\_\_)

※被保険者本人による自署が困難な場合は、本人の介護に関わっている親族が「本人署名」欄に代筆の上、「代筆者氏名」欄及び「本人との関係」欄に記入してください。(事業者による代筆は不可)

受付



(裏 面)

- 1 私は、提供を受けた被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）又は被保険者の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の介護サービス計画（居宅サービス計画、介護予防サービス計画、施設サービス計画、小規模多機能型居宅介護計画、認知症対応型共同生活介護計画、看護小規模多機能型居宅介護計画、介護予防小規模多機能型居宅介護計画、介護予防認知症対応型共同生活介護計画、特定施設サービス計画又は介護予防特定施設サービス計画をいう。以下同じ。）の作成、介護予防ケアマネジメントの実施及び介護サービスの適正な利用の促進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提供し、又は親族情報を本人の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提供することはしません。
- 3 私は、私の従業者又は従業であった者が、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、提供を受けた情報を厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた情報を紛失又は破損したときは、直ちに本人又はその家族に連絡し、その指示に従い善処します。
- 5 私は、本人との介護サービス計画の作成に係る契約が終了したとき、その他提供を受けた情報を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該情報（複写又は複製したものを含む。）を本人に返還するか又は責任を持って廃棄します。
- 6 私は、本人又は角田市から提供情報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。
- 7 私は、私の責に帰すべき事由により問題等が生じたときは、責任を持って解決に努めます。

(注) 上記の遵守事項に違反した場合、今後の情報提供が受けられない場合があります。