

要介護認定等資料提供申出書(事業者用)

年 月 日

安芸太田町長 様

私は、下記により要介護認定等資料の提供について申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ることを約します。

申出者	氏名		本人との関係	居宅介護支援事業者等
	事業者・施設名 名称			介護保険施設
	住所 (所在地)		連絡先	介護予防支援事業者(地域包括支援センター) 電話番号

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	年 月 日		
	住所			
提供資料	認定調査票(概況調査・基本調査) 認定調査票(特記事項) 判定結果 主治医意見書			閲覧 写しの交付

【本人同意欄】(委任状があれば記載不要)

私は、安芸太田町が保有する私の上記資料について、申出者に提供されることに同意します。

本人署名(本人自署の場合、押印は必要ありません。)

代筆者(代筆の場合、本人の押印も必要です。)

本人との関係

【福祉課確認欄】

申出者確認書類	運転免許証
	身分証明書
	旅券
	その他()
関係確認書類	契約書
	重要事項説明書
	その他()

遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料に係る本人情報又は親族情報を本人の居宅サービス計画、特定施設サービス計画、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、地域密着型特定施設サービス計画、地域密着型施設サービス計画、介護予防サービス計画、介護予防特定施設サービス計画、介護予防小規模多機能型居宅介護計画又は介護予防認知症対応型共同生活介護計画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しません。
- 3 私は、私の従業者又は従業者であった者が、前二項に記した行為を行わないように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、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、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、居宅サービス、施設サービス、地域密着型サービス、介護予防支援、介護予防サービス又は地域密着型介護予防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。)を本人に提供するか、又は責任を持って廃棄します。
- 7 私は、本人又は安芸太田町から提供資料の提示又は提供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。