別記様式

要介護認定等の資料提供に係る申出書

年 月 日

恵那市長 様

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約します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申 請 者 | 氏 名 | 印 | 本人 との 関係 | | □ 本人  □ 親族（ ）  □ 居宅介護支援事業者  □ 介護保険施設 | |
| 事業者・ 施設名称 |  |
| 住 所  （所在地） | ℡ － － | | | | |
| 被 保 険 者 | 氏 名 |  | | 被保険者 番 号 | |  |
| 生年月日 | 年 月 日 | | 性 別 | | 男・女 |
| 住 所 |  | | | | |
| 提 供 資 料 | □ 認定調査票（現況調査・基本調査・特記事項）  □ 主治医意見書 | | | | | |

市記入欄

□　窓口　　□　メール便　　□　社協箱　　□その他（　　　　　　　　　　）

（裏面）

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。）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、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、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又は施設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。）を責任を持って廃棄しま 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。