

第1号様式

要介護認定等に関する情報提供申請書

年 月 日

当麻町長 宛

私は、次のとおり要介護認定等に関す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、裏面の遵守事項を守ることを約束します。

申請者欄	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族等 <input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設の代表者 <input type="checkbox"/> その他事業者
	事業者・施設の名称			
	住所	〒		

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	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項を含む。） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定結果通知書			
利用目的	<input type="checkbox"/> 介護（予防）サービス計画作成 <input type="checkbox"/> 入所判定会議 <input type="checkbox"/> その他（ ）			

<p>【本人同意欄】 ※本人が申請者である場合は以下の署名は不要です。 私は、要介護認定等に関する情報提供を受けることに同意します。 (本人) 氏名 _____</p>

※町記入欄

要介護（要支援）認定区分	1・2・3・4・5	要支援	1・2
認定年月日	年 月 日		
情報提供年月日	年 月 日		

(裏面)

【遵守事項】

- 1 当該情報を介護サービス提供に資する目的以外に使用してはならない。
- 2 当該情報を本人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 当該情報の改ざん、漏えい等の事故を防止する措置を講ずるとともに、事故があった場合は、直ちに町長に報告し、その指示を受けなければならない。
- 4 当該情報を保有する必要がなくなったときは、速やかに破棄しなければならない。
- 5 その他当該情報の取扱いについて町長の指示に従わなければならない。

【注意事項】

- 1 認定調査票の情報提供について、本人の同意を得ていないものについては提供できません。
- 2 主治医意見書の情報提供について、本人及び主治医からの同意を得ていないものについては提供できません。