

別記様式その2(第4条関係)

(表)

介護保険要介護・要支援認定資料外部提供申請書

年 月 日

豊明市長 殿

次のとおり要介護・要支援認定に係る資料の提供について申請します。

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、資料を適正に管理することを約します。

申請者	氏名		被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者に属し、被保険者を担当する介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 介護保険施設に属し、被保険者を担当する介護支援専門員
	事業者・施設名称			
	住所(所在地)	電話		

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 <input type="checkbox"/> 主治医意見書			

[被保険者同意欄]

私は、上記の申請者が介護サービス計画作成のため、豊明市が保有する上記の資料について、当該申請者に提供することに同意します。

被保険者署名 \_\_\_\_\_

(裏)

遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料を被保険者の介護サービス計画作成以外の目的には使用しません。
- 2 私は、提供を受けた資料を被保険者の同意を得ることなく本人以外の者に知らせ、又は提供しません。
- 3 私は、提供を受けた資料のうち、主治医意見書については他に知らせ、又は提供しません。
- 4 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、直ちに被保険者に連絡し、その指示に従い善処します。
- 5 私は、被保険者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。)を責任持って廃棄します。
- 6 私は、豊明市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。