

別記様式その1(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、裏面記事の遵守事項を守り、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"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄 ) <input type="checkbox"/> その他
	住所	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			

[被保険者同意欄] (被保険者が申請する場合は以下の欄は記入不要)

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。
- 4 私は、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。
- 5 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。