

介護サービス計画作成に係る資料提供申請書

津 市 長

(申請者)

事 業 所 名

管 理 者 名

電 話 番 号

次のとおり資料の提供をお願いしたく申請します。

資 料 名	<input type="checkbox"/> 介護保険の認定に係る認定調査票		
	<input type="checkbox"/> 介護保険の認定に係る主治医意見書		
使 用 目 的	介護サービス計画作成の資料とするため		
提 供 申 請 者	氏 名		
	職 名		
被 保 険 者 同 意 欄	住 所		
	生 年 月 日		被 保 険 者 番 号
	介護サービス計画作成のため私の介護保険の認定に係る認定調査票及び主治医意見書の 写しを上記の者に提供することに同意します。		
	氏 名		

次に掲げる事項を遵守します。

- 1 提供を受けた資料により知り得た情報（以下「本人情報等」という。）は、
介護サービス計画の作成以外の目的には使用しません。
- 2 本人情報等は、本人又は家族の同意を得ることはなく、第三者に提供等しません。
- 3 当方の責任において、1及び2について職員その他従業員にも徹底します。
- 4 本人情報等を厳重に管理するとともに、紛失等した場合は、直ちに本人に連絡し、
当方の責任において誠実に解決します。
- 5 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が終了した場合等、
本人情報等を所持する必要がなくなったときは、責任を持って速やかに廃棄します。

【注意事項】

- ※この申請書に介護居宅支援又は施設サービスに係る契約書等を添付してください。
- ※申請に当たっては、事業所又は施設の職員であることを証する書類を提示してください。
- ※遵守事項を守らなかった場合は、それ以降の資料の提供は行なわないので注意してください。
- ※郵送による資料提供を希望する場合、切手貼付済の返信用封筒をご用意ください。

受付印