

情報提供申請書兼誓約書

安芸市長様

要介護認定・要支援認定にかかる調査内容などの情報提供を申請いたします。
なお、資料等の提供を受けた際は、資料等を適正に管理・使用することを誓約します。

申請者	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> サービスを提供する居宅介護支援事業者		
	事業者・施設名 (事業者の場合)			<input type="checkbox"/> サービスを提供する介護サービス事業者		
	住所(所在地)				電話	() —

被保険者	氏名		被保険者番号	
	別紙1のとおり			
提供情報				

※下の欄は記入しないでください

情報提供決定書					
下記のとおり情報提供します。					
提供情報	認定調査票（概況調査）		<input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 閲覧	
	認定調査票（基本調査）		<input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 閲覧	
	認定調査票（特記事項）		<input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 閲覧	
	主治医意見書		<input type="checkbox"/> コピー	<input type="checkbox"/> 閲覧	
課長	課長補佐	係長	係	本人同意確認	主治医同意確認
安芸市 健康介護課 介護保険係					

認定申請時に本人の同意がない場合は同意書が必要です。

本人の同意がある場合に、市からは認定調査に関する次の情報を提供します。

- ・ 認定調査票（概況調査）
- ・ 認定調査票（基本調査）
- ・ 認定調査票（特記事項）
- ・ 主治医意見書（主治医の同意がある場合のみ）

■注意事項

提供を受けた資料や閲覧した内容等(以下、提供を受けた資料等という)の被保険者にかかる情報を、本人の居宅サービス計画又は施設サービス計画作成以外の目的で使用しないこと。

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し、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族の者に知らせ若しくは提供しないこと。

主治医意見書については、当該主治医の許可なく本人に提示しないこと。

(本人に告知されていない事項が記載されている恐れがあるため)

本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料等を介護サービス計画の作成以外の目的で複写又は複製しないこと。

提供を受けた資料等は厳重に管理し、紛失・破損しないように適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料等を紛失又は破損した場合は、ただちに本人に連絡し、その指示に従い善処すること。

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期間が終了した場合やその他提供を受けた資料等を所持する必要がなくなったときには、速やかに当該資料等を責任をもって廃棄すること。