

様式第1号(第4条関係)

(表)

要介護認定等情報提供申請書

年 月 日

(宛先)山鹿市長

山鹿市介護保険要介護認定等に係る情報の開示等に関する要綱第4条の規定により、次のとおり介護保険被保険者の要介護認定に係る情報が記載された資料の写しを提供されるよう申請します。

なお、当該資料の写しの提供を受けた場合は、裏面の事項を遵守することを誓約いたします。

申 請 者	事業者 又は施設	名称								
		所在地		電話番号	( ) -					
者	本人との関係	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input 3"="" type="checkbox/&gt;( )&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;窓口に来た人&lt;/td&gt; &lt;td&gt;氏名&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;役職名等&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;住所&lt;/td&gt; &lt;td&gt;&lt;/td&gt; &lt;td&gt;電話番号&lt;/td&gt; &lt;td&gt;( ) -&lt;/td&gt; &lt;/tr&gt; &lt;tr&gt; &lt;td rowspan="/> 被 保 険 者				ふりがな 氏名		被保険者 証番号		
	生年月日		性別	男・女						
住所										
提 供 を 求 め る 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書【主治医の同意がない場合は開示できません。】 <input type="checkbox"> 要介護認定の結果         </input>									
被 保 険 者 の 同 意	<p>私は、上記の申請者に対し「提供をを求める資料」欄に掲げる資料の写しを提供することに同意します。</p> <p style="text-align: right;">被保険者 _____</p>									

※ 次の欄には記入しないでください。

申 請 者 の 確 認	1	_____
	2	_____
	3	_____
処 理 欄	認定の結果通知日	年 月 日

(注) 申請の際は、居宅介護支援事業者・介護保険施設の職員であることを証明する書類の提出又は提示が必要です。

(裏)

遵 守 事 項

- 1 提供を受けた資料に係る情報は、当該情報に係る被保険者本人の介護サービス計画作成以外の目的のために使用いたしません。
- 2 提供を受けた資料に係る情報は、当該情報に係る被保険者本人の介護サービス計画作成に係わる関係人以外の者へ漏らしません。
- 3 提供を受けた情報に係る漏えい及び改ざんの防止その他の適正な管理のために必要な措置を講じます。