

要介護認定等に係る資料提供申し出書

平成 年 月 日

島本町長 様

要介護認定等に係る被保険者の情報について、資料提供を申し出ます。

なお、提供を受けた資料については、下記の遵守事項を守り、適正な取扱い及び管理を行うことを誓約します。

申 出 者	氏 名			本 人 と の 関 係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 本人との続柄() <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設
	事業者等は				
	その名称				
被 保 険 者	住 所				
	(所在地)	電話			
資 料	氏 名		性別	男 ・ 女	
	生年月日	M・T・S 年 月 日			
	住 所				
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 <input type="checkbox"/> 介護保険要介護・要支援認定結果通知書		利用目的 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()		

[遵守事項]

1. 提供を受けた資料は、申出書に記載した目的以外には、一切使用してはならない。
2. 提供を受けた資料は、本人の同意又は親族等の同意を得ることなく、他の者に知らせ、若しくは提供してはならない。
3. 提供を受けた資料は、複写又は複製してはならない。
4. 提供を受けた資料は、紛失等しないよう厳重に管理・保管するとともに、目的達成後は、申出者が責任をもって廃棄する。
5. 提供を受けた資料は、本人又は島本町から返還を求められた際は、すみやかに返還する。

(別紙)

被	氏名		性別	男・女
	生年月日	M・T・S 年 月 日		
	住所			
	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 <input type="checkbox"/> 介護保険要介護・ 要支援認定結果通知書	利用目的 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()	
	氏名		性別	男・女
保	生年月日	M・T・S 年 月 日		
	住所			
	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 <input type="checkbox"/> 介護保険要介護・ 要支援認定結果通知書	利用目的 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()	
	氏名		性別	男・女
	生年月日	M・T・S 年 月 日		
険	住所			
	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 <input type="checkbox"/> 介護保険要介護・ 要支援認定結果通知書	利用目的 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()	
	氏名		性別	男・女
	生年月日	M・T・S 年 月 日		
	住所			
者	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 <input type="checkbox"/> 介護保険要介護・ 要支援認定結果通知書	利用目的 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> その他 ()	

要介護認定等に係る資料提供申し出書の記入上の注意事項

1. 申出者について

申出者は氏名を記入し、押印するとともに、住所・電話番号を記入する。

ただし、指定居宅介護支援事業者及び介護保険施設にあつては、管理者等の責任者の氏名を記入し、押印するとともに、事業者名称とその所在地・電話番号を記入する。この際、押印は事業者印又は、管理者等の代表者印でも可。

2. 本人との関係について

該当する項目の□にレでチェックする。

ただし、本人との続柄とその他にチェックした場合は、()内に具体的に記入する。

3. 被保険者について

資料提供の必要な被保険者の氏名・性別・住所を記入する。

ただし、資料提供の必要な被保険者が複数で資料及び目的が同じ場合には、別紙を使用することも可。

4. 資料について

必要な資料についてのみ、□にレでチェックする。

5. 利用目的について

利用目的について、□にレでチェックする。

ただし、その他にチェックした場合は、()内に具体的に記入する。