

要介護認定等資料提供申出書

年 月 日

（あて先）滝沢市長 様

私は、下記により要介護認定等資料の提供について申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ることを約します。

申出者	氏名	事業・施設の名称、代表者氏名 ⑩	本人との関係	<input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者
	事業・施設の名称、代表者氏名			<input type="checkbox"/> 介護保険施設
				<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター
			<input type="checkbox"/> その他（ ）	
		連絡先	電話番号	

被保険者	氏名	被保険者番号									
	生年月日	大正・昭和	年	月	日						
	住所										

提供資料	希望する資料	<input type="checkbox"/> 一次判定結果等を表出した資料 <input type="checkbox"/> 認定調査票特記事項 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	希望する提供の方法	<input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 閲覧
	提供を求める理由（目的）	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画の作成等

居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書等の提出について ※届出書等が確認できる場合、契約書又は重要事項説明書は不要です。 ※施設の場合は記入不要です。	<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> 同時提出
---	---

私は、滝沢市が保有する私の上記資料について、申出者に提供することに同意します。

本人同意欄	氏名	⑩	代筆者	本人の同意に基づき、本人同意欄に代筆します。	本人との関係

※本人が記載できない場合に、代筆者氏名及び本人との関係を記載してください。

※介護保険要介護認定・要支援認定申請書の同意欄又は委任状等において、事業者に対し要介護認定等資料を提供することについて本人同意がある場合は不要です。

【市確認欄】

本人と事業者等の関係確認書類	<input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 重要事項説明書
	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書等（システムにて確認）
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
申出者の本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
申出者が事業者等職員であることの確認書類	<input type="checkbox"/> 事業者が発行した身分証明書 <input type="checkbox"/> 雇用関係証明書
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
本人同意確認	<input type="checkbox"/> 上記本人同意欄
	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定申請書
	<input type="checkbox"/> その他（ ）
主治医の同意	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

様式第1号（第4条関係）

遵守事項

- （1）記載情報を介護サービス計画等の作成の目的以外の為に使用してはならない。
- （2）提供を受けた要介護認定資料を取扱う者の権限及び責任を明確に定め、記載情報を適切に取扱うとともに、取扱う権限を有しない者による記載情報の取扱いを防止するために必要かつ適切な措置を講じなければならない。
- （3）記載情報を複製及び第三者へ再提供をしてはならない。
- （4）提供を受けた要介護認定等資料を所持するの必要がなくなったときは、遅滞なく当該資料を責任をもって廃棄しなければならない。
- （5）市長から記載情報の取扱いに関する報告又は返還を求められたときは速やかに報告又は返還しなければならない。

（注）上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。