

別記様式（第4条関係）

要介護認定等の資料提供に係る申出書（本人同意書）

平成25年1月10日

宇土市長 様

私は、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、提供されるよう申し出ます。

なお、資料の提供に受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを誓約します。

申請者	氏名又は事業者名	居宅介護支援事業所〇〇苑 印	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄： ） <input checked="" type="checkbox"/> 介護保険事業者 （居宅介護支援事業所） ※指定事業種別を記載
	担当者名	宇土 太郎 （職名：介護支援専門員）		
	住所（所在地）	宇土市〇〇町〇〇番地 TEL：0964-22-〇〇〇〇		

被保険者	氏名	宇土 一郎	被保険者番号	0011111100
	生年月日	昭和〇〇年〇月〇日	性別	<input checked="" type="radio"/> 男 ・ <input type="radio"/> 女
	住所	宇土市△△町△番地		

提供目的	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 施設サービス計画等の作成のため <input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定に関する相談などのため <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	---

提供資料	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（基本調査） <input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書（主治医の同意があった場合に限り提供できます。）
------	--

〔本人同意欄〕 ※申請者が本人の場合は、記載不要です。

私は、上記の申請者が下記の者であることを証するとともに、宇土市が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

〔
 私と契約を締結した介護保険事業者（ 居宅介護支援事業所 ）
 私の親族（ ）
 〕

本人署名 宇土 一郎

代筆者 宇土 花子（妻）

(裏面)

遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）又は被保険者の親族の情報（以下「親族情報」という。）を情報提供を申し出た目的以外の目的に使用しません。
- 2 私は、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、又は親族情報を本人の親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ、若しくは提供することはありません。
- 3 私は、私の従業者又は従業者であった者が、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 4 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料（以下「認定関係資料」という。）を、情報提供を申し出た目的以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 5 私は、認定関係資料を厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
- 6 私は、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、その他認定関係資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料（複写し、又は複製したものを含む。）を本人に提出し、又は責任を持って破棄します。
- 7 私は、本人又は宇土市から認定関係資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(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。

提示資料

- ・ 申請者本人であることを証するもの
- ・ 本人と契約を締結している事業者であること（当該事業者の従業員であることを含む。）を証する書類