別記様式(第4条関係)

（表）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 要介護認定・要支援認定情報提供申請書  年　　月　　日  　　(あて先)橋本市長  　橋本市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度要綱第4条の規定により、次のとおり要介護認定・要支援認定情報の提供を申請します。  　併せて、同要綱第7条第2項の規定により、同条第1項各号に掲げる事項を遵守することを裏面記載のとおり約します。 | | | | |
|  | 申請者 | 氏名 | （署名又は記名押印） |  |
| 事業者・施設名称 |  |
| 住所(所在地) |  |
| 電話番号 |  |
| 本人との関係 | □　本人　□　法定代理人　□　家族・親族(　　　　)  □　居宅介護支援事業者　□　介護保険施設 |
|  | | | | |
|  | 本人 | 氏名 |  |  |
| 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| 対　　象　　情　　報 | | 年　　月　　認定・申請　分（いずれかに○） |
| 提供資料 | □　認定調査票  □　認定調査特記事項  □　主治医意見書 | |
| ［本人又はその法定代理人の同意欄］  　　私は、上記の申請者が次の者であることを証するとともに、橋本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。  　　□　私の家族又は親族  　　□　私と契約を締結した(する予定の)居宅介護支援事業者  　　□　私と契約を締結した(する予定の)介護保険施設  　　□　その他(　　　　　　　　　　　　　)  本人署名又は記名押印欄 | | | | |

（裏）

|  |
| --- |
| 申請者(介護保険事業者)の遵守事項 |
| 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。)を本人の居宅介護サービス計画又は施設介護サービス計画(以下「介護サービス計画」という。)の作成以外の目的には使用しません。  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しません。  3　私は、私の従業者又は従業者であった者が、上記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、提供を受けた資料を介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。  5　私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失し、又は破損しないよう適正な保管に努めると共に、提供を受けた資料を紛失し、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関係が終了した場合その他提供を受けた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。)を本人に提供するか又は責任を持って廃棄します。  7　私は、本人又は橋本市から提供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。