

[別記様式]

介護保険認定情報提供申請書

年 月 日

佐野市長 様

次のとおり介護保険の被保険者に係る要介護認定情報の提供を申請します。

なお、情報の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で情報を適正に管理することを約します。

記

申請者	氏名		本人との関係	居宅介護支援事業者 介護保険施設 その他()
	事業者施設 名称			
	住所 (所在地)		電話	()

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	年	月	日
	住所			
提供情報	認定調査票 (概況調査・基本調査・特記事項) 主治医意見書	提供方法	閲覧 写しの交付	

市確認欄

居宅（介護予防）サービス計画作成依頼届出書

介護保険施設

要介護認定申請者の本人同意

〔 遵守事項 〕

1. 私は、閲覧の際、当該要介護認定等情報が記録されている文書を丁寧に扱うこととし、それを改ざんし、汚損し、又は破損しません。
2. 私は、提供を受けた被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）又は本人の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の居宅サービス計画又は施設サービス計画（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。
3. 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しません。
4. 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。
5. 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた写し等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。
6. 私は、提供を受けた写し等を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めます。
7. 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情報を保有する必要がなくなったときは、速やかに当該写し等（複写し、又は複製したものを含む。）を廃棄します。

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