四條畷市要介護認定等資料提供申出書

（第５条関係）

年　　月　　日

四條畷市長　あて

　私は、介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料を、提供されるよう申出者の身分を証する書類を添えて申し出ます。なお、資料提供を受けた際は、裏面の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを誓約します。

※該当する□に✓印を記入してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申出者 | 氏　名 |  | 申出者の身分 | □本人　□親族□地域包括支援センター　□指定居宅介護支援事業者□介護保険施設□その他(　　　　　　　　　　　 ) |
| 事業者名　称 | ※本人・親族の場合は記入不要 |
| 住所 | （電話） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |
| 氏　　名 |  | 生年月日 | 年　　月　　日生 |
| 提供方法 | □閲覧　　　□写しの窓口交付　　　□写しの郵送交付※写しの郵送交付を希望する場合は、返送用封筒（切手付）を同封してください。 |
| 使用目的 | □サービス計画作成　　□施設の入所申込のため |
| 提供資料 | □認定調査票（概況調査）□認定調査票（基本調査）□認定調査票（特記事項）□認定審査会資料（一次判定結果等）□主治医意見書※使用目的が施設の入所申込の場合は、「認定審査会資料（一次判定結果等）」のみとなります。 |

本人以外が申請する場合は、本人同意を得てください。なお、サービス計画作成を目的に申し出る場合で「要介護又は要支援認定申請書」にて既に本人の同意を得ている場合は、不要です。

|  |
| --- |
| 【本人同意欄】私は、四條畷市が保有する私の上記資料を、申出者に提供することに同意します。本人氏名　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　本人との関係（　　　　　　　）※　本人が記載できない場合に限り、本人の同意に基づき代筆者が本人氏名、代筆者氏名及び本人との関係を記載してください。 |

【市確認欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認 | **本人・親族（本人確認書類）**※写真付き１点、写真なし２点□運転免許証　□マイナンバーカード　□介護保険被保険者証　□健康保険被保険者証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | **事業所等（身分を証する書類）**□社員証（写真付き）　□社員証（写真なし）＋ □本人確認書類□名刺　＋ □本人確認書類 | 確認者 |
|  |

（様式裏面）

【遵守事項】

１　提供を受けた要介護認定等資料に記載された個人情報を、当該資料の提供を受けた理由以外の目的に使用しないこと。

２　提供を受けた要介護認定等資料に記載された個人情報を、本人の同意を得ることなく、本人以外の第三者に漏らし、又は提供し、若しくは使用目的以外で複写し、又は複製しないこと。

３　貴事業所の職員その他の従業者が、上記１及び２に記した事項を遵守するよう必要な措置を講ずること。

４　提供を受けた要介護認定等資料の漏洩、改ざん、紛失又は破損その他の事故を防止するために必要な措置を講じ、適正に保管すること。

５　本人に係る介護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要介護認定等資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該提供資料（複写し、又は複製したものを含む。）を本人に返還し、又は責任を持って廃棄すること。

６　本人又は市長から提供資料の提示若しくは提出又は返還を求められたときは、直ちにこれに応じること。