

様式第1号（第4条関係）

（表）
要介護認定等の情報提供に係る申出書

年 月 日

豊山町長 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、資料の提供を受けた際は、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約します。

申請者	氏 名		本人との関係	☐ 本人 ☐ 家族（ ） ☐ 居宅介護支援事業者 ☐ 地域包括支援センター ☐ 介護保険施設 ☐ その他の事業者
	事業者・施設 名 称			
	住所（所在地）			
	連 絡 先	電話番号 —		

被保険者	氏 名		被保険者番号										
	生 年 月 日	年 月 日	性 別	男 ・ 女									
	住 所												
提供資料	☐ 認定調査票（概況調査・基本調査） ☐ 認定調査票（特記事項） ☐ 主治医意見書			提供方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付								

〔本人同意欄〕

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、豊山町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（ ）
☐ 私と契約を締結又は締結予定の居宅介護支援事業者
☐ 私と契約を締結又は締結予定の地域包括支援センター
☐ 私と契約を締結又は締結予定の介護保険施設
☐ 私と契約を締結又は締結予定のその他の事業者（ ）
☐ その他（ ）

本人署名 ㊞

※本人自署の場合、押印は必要ありません。

(裏)

遵守事項

- 1 私は、提供を受けた資料に係る情報（以下「提供情報」という。）を本人の介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営以外の目的に使用しません。
- 2 私は、提供情報を当該提供情報に係る者（以下「本人等」という。）の同意を文書で得ることなく当該本人等の情報を当該本人等以外の者に提供しません。
- 3 私は、職員若しくは職員であった者又はその他の従業者若しくはその他の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、提供を受けた資料を本人の介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営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ともに、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、本人と居宅介護支援等の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、本人又は豊山町から提供を受けた資料の提示又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。また、このことにより本人に損害を与えた場合は、資料の提供を受けた者がその責めを負うものとします。