

課長	統括	専門員・主査	グループ員

要介護認定等の資料提供に係る申請書（本人同意書）

令和 年 月 日

中山町長様

私は、下記により介護保険要介護認定等に関する資料について提供されるよう申請します。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束します。

申請者	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人
	事業者・施設名称			<input type="checkbox"/> 親族（ ）
	住所 (所在地)			<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他（ ）

被保険者	氏名		被保険者番号										
	生年月日	大・昭	年	月	日								
	住所												
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（現況調査・基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> その他（ ）												

〔本人同意欄〕

上記の申請者が下記のものであることを証するとともに、中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。

- 私と契約を締結した地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・介護保険施設
- 私と契約を締結する予定の地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・介護保険施設
- 私の親族（ ）
- その他（ ）

本人署名 \_\_\_\_\_

## 要介護認定等の資料提供に係る遵守事項

- (1) 私は、提供を受けた資料に係る本人の情報（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。）を本人の介護予防サービス計画又は介護サービス計画の作成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をしません。
- (3) 私は、私の従業者等又は従業者等であった者が、上記の1及び2に記した事項に違反する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予防サービス計画又は介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は複製することをしません。
- (5) 私は、提供を受けた資料を厳重に保管し、紛失、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、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、本人との介護予防支援・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。）を本人に提出するか又は責任を持って破棄します。
- (7) 私は、本人又は中山町から資料提供の提示、提出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。