

要介護認定等の資料閲覧(提供)申請書

年 月 日

(宛先) 湖西市長

介護保険の被保険者に係る要介護(要支援)認定等に関する資料の閲覧(提供)について、下記のとおり申請します。

なお、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します。

記

申請者	氏名	Ⓜ	本人との関係	<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()
	事業者・施設名称			

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	M・T・S 年 月 日	性別	男・女
	住所			
閲覧資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書			

(2名以上の場合は、上記内容を明記した一覧表を添付してください。)

(注) 介護保険(要介護認定・要支援認定)申請書に上記提供資料について提示の同意の署名が無い場合、主治医の意見書が介護サービス計画作成に利用されることに同意しないとなっている場合は該当する資料については閲覧できません。

<input type="checkbox"/> 本人同意 あり・なし
<input type="checkbox"/> 主治医同意 あり・なし

決裁	課長	係長	係

(裏面)

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」とう。）又は親族の情報（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。
2. 私は、本人情報を本人の同意を得ることなく本人以外の者に知らせもしくは提供し、又、親族情報を親族の同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせもしくは提供することはありません。
3. 私は、閲覧した資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めるとともに、万一紛失した場合は、直ちに湖西市に連絡し、その指示に従い善処します。
4. 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の資料（複写し、又は複製したものを含む。）を所持する必要がなくなったときは、責任を持って破棄します。
5. 私は、湖西市から資料の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、今後資料の閲覧ができなくなる場合があります。