要介護認定等の資料提供申出書

年 月 日

(あて先) 大阪狭山市長

申出者	氏名		本人との関係	☐ 本人 ☐ 親族 () ☐ 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 ☐ その他 ()
	事業者・施設名称			
	住所 (所在地)	連絡先 ()		

次のとおり、要介護認定等に関する資料について提供を申し出ます。

尚、資料の提供を受けた際は、遵守事項を守り適正に管理することを誓約します。

被保険者	氏名		被保険者番号							
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	0	0	0	0				
	住所	大阪狭山市								
提供資料	☐ 認定調査票 (基本調査) ☐ 認定調査票 (概況調査・特記事項) ☐ 主治医意見書									
提供目的	☐ 居宅 (介護予防) サービス計画、介護予防ケアマネジメントのため ☐ 施設サービス計画等の作成のため ☐ 特別養護老人ホームへの入所申込みのため (※提供資料は認定調査票 (基本調査) のみ)									

【本人同意欄】

私は、上記の申出者が「本人との関係」欄の者であることを証するとともに、大阪狭山市が保有する私に関する上記の資料について、申出者に提供することに同意します。

本人署名

<遵守事項>

- 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。) 又は被保険者の親族の情報 (以下「親族情報」という。) を、情報の提供を申し出た目的以外には使用しません。
- 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、又は親族情報を親族の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。
- 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を提供目的以外で模写、又は複製しません。
- 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失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。
- 私は、本人との居宅介護支援等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場合は、速やかに当該資料 (複写又は複製したものを含む。) を大阪狭山市に返却するか又は責任をもって廃棄します。
- 私は、大阪狭山市から提供資料の提示、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。
- 事業者にあつては、その従業者又は従業者であつた者が、上記の1から6を遵守するよう必要な措置を講じます。

(注意) 上記の遵守事項に違反したときは、その時以降、資料の提供を受けられなくなる場合があります。

【市記入欄】

情報提供日	受付者	本人確認	契約関係確認
・		☐ 運転免許証 ☐ 個人番号カード ☐ その他 ()	☐ 居宅サービス計画作成依頼届出書 ☐ 契約書 ☐ その他 ()