介護サービス計画等作成に係る認定資料提供申請書

　　年　　月　　日

佐用町長　様

　佐用町介護保険介護認定等に係る資料の提供に関する要綱第４条の規定に基づき、次のとおり介護保険被保険者の認定資料の提供を申請します。なお、認定資料の提供により知り得た内容は、下記の遵守事項を守り、第１条の目的以外に使用しないことを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業所 | 名称 |  　　　　　　　　　　 ㊞ |
| 所在地 | 〒 |
| 窓口来庁者 | 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 役職名等 | ☐介護支援専門員　☐ 施設管理者　☐ 施設事務員☐その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　　名 |  |
| 住　　所 | 〒 |
| 提供を求める認定資料 | □ 介護認定審査会資料（基本調査結果の分かるもの）□ 認定調査票（概況調査及び特記事項）□ 主治医意見書 |
| 利用目的 | ☐ 介護サービス計画等作成 ☐ 介護報酬の請求☐ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

遵守事項

　１　提供を受けた認定資料を、当該情報に係る被保険者の介護サービス計画等作成、介護報酬の請求の目的以外のために使用しません。

　２　提供を受けた認定資料を、当該情報に係る被保険者の同意を得ることなく他の者へ漏らさしません。

　３　提供を受けた認定資料に係る漏えい及び改ざんの防止その他の適正な管理のために必要な措置を講じます。

　４　本人との介護サービスの提供に係る契約が終了又は解除された場合、その他提供を受けた情報を所持する必要がなくなった場合は、私の責任を持って廃棄等の処理をします。

様式第１号　介護サービス計画等作成に係る認定資料提供申請書　別紙一覧

　事業所名

《対象者》

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 氏　　名 | 住　　所 | 備　考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |