別記様式１

**要介護認定等の情報提供に係る申請書**

　　年　　月　　日

七ヶ浜町長　殿

私(申請者)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、提供されるよう申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | 印 | 本人との関係 | * 本人 * 親族(　　　　　　) * 居宅介護支援事業者 * 施設サービス提供事業者 |
| 事業所  名　称 |  |
| 住所  (所在地) |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　名 |  | 被保険者番号 | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 明・大・昭  年　　月　　日 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 | | | | | | | | | | | |

＊居宅介護支援事業者及び施設サービス提供事業者の方は、被保険者と契約を締結していることを証する書面を添付してください。ただし事前に居宅介護サービス計画作成依頼（変更）届を提出している場合は必要ありません。

誓約書

私（申請者）は、裏面の記載事項を遵守し、自己の責任において情報を適正に管理することを誓約いたします。

**申請者氏名**

（提供を受けた者の遵守事項）

（１）提供をうけた情報は、当該情報に係る被保険者の介護サービス計画作成以外の目的に使用しないこと。

（２）提供をうけた情報は、当該情報に係る被保険者、主たる介護者もしくは法定代理人の同意を得ることなく、他の者へ提供してはならない。

（３）提供をうけた情報の漏洩及び改ざんの防止、その他適正な管理のため必要な措置を講ずること。

（４）本町から提供された情報の提出、提示もしくは返還を求められたときはいかなる場合においてもこれに応じること。