

別記様式（第5条第1項）

要介護認定等資料提供申出書兼本人同意書

年 月 日

栄町長 様

栄町介護保険要介護認定等に係る情報の提供に関する要綱第5条第1項の規定により、次のとおり要介護認定等に関する資料を提供されるよう申し出ます。

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、私の責任において資料を適正に管理することを約します。

申出者	氏名		被保険者 本人との 関係	<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 代理人
	事業者・施設 名称			<input type="checkbox"/> 親族 ()	
	住所 (所在地)			<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 居宅サービス事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設	

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日		性別	男・女
	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		提供方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 （郵送希望 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無）

【本人同意欄】

私は、上記の申出者が次の者であることを証するとともに、栄町が保有する私の上記資料を申出者に提供することに同意します。

私の代理人 ()

私の親族 ()

本人署名

(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」という。）又は本人の親族の情報（以下「親族情報」という。）を当該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利用しません。
- 2 私は、本人情報を当該本人の書面による同意を得ることなく当該本人以外の者に知らせ、若しくは提供し、又は親族情報を当該親族の書面による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ、若しくは提供しません。
- 3 当方は、当方の従事者又は従事者であった者が、上記の1及び2に記した事項を遵守するよう必要な措置を講じます。
- 4 私は、提供を受けた資料について、当該本人の同意を得ることなく介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 5 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損等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、破損等した場合は、直ちに当該本人に報告し、当該本人の指示に従い適正に処理します。
- 6 私は、本人との居宅介護支援、居宅サービス又は施設サービスの提供に係る契約が終了したときその他提供を受けた資料を利用する必要がなくなったときは、速やかに当該資料（当該資料を複写し、又は複製したものを含む。）を本人に提出するか又は私の責任において確実に廃棄します。
- 7 私は、本人又は栄町から提供を受けた資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、直ちにこれに応じます。

(注) 上記の遵守事項に違反した場合、今後、資料の提供が受けられなくなる場合があります。