

要介護認定等資料提供申出書

年 月 日

日立市長 殿

(申出者) 事業者の事業所名

.....
 事業所の代表者氏名又は管理者氏名

事業所の所在地

.....
 事業所の電話番号

(来庁者 ※郵送の場合は資料の提供を受ける者)

氏名

.....
 本人との関係(担当ケアマネジャー・事業所職員・その他)

要介護認定等に関する資料の提供を受けたいので、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）及び日立市介護サービス計画作成等のための要介護認定等に係る資料の提供に関する事務取扱要領第5条の規定に基づき、下記のとおり申出をします。

記

被保険者（本人）		認定情報 (1次判定)	認定調査票 (概況調査) (特記事項)	主治医 意見書	判定結果	市確認欄		
						本人同意区分		届出 (契約書)
被保険者番号	氏名					申請書 同意欄	同意書 (様式2号)	
000								
000								
000								
000								
000								

「認定情報（1次判定）」から「判定結果」までの欄の該当する箇所に○を記入してください。

【遵守事項】

- 1 提供を受けた資料に係る個人情報は、介護サービス計画作成等介護保険事業の適切な運営のための目的以外に使用しないこと。
- 2 提供を受けた資料に係る個人情報を介護サービス計画作成等介護保険事業の適切な運営に携わる関係人以外の者（被保険者本人及び被保険者本人の親族を含む。）に提示及び提供しないこと。
- 3 提供を受けた資料に係る個人情報について、漏えい及び改ざんの防止、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講ずること。
- 4 提供を受けた資料に係る個人情報を保有する必要がなくなったときは、適切な方法で破棄すること。
- 5 提供を受けた資料の提示又は提出若しくは返還を市から求められたときは、いつでもこれに応じること。

【市確認欄】

上記について、情報提供してよろしいか。(伺)

課長	係長	係

処理欄	受付番号	コピー代 合 計	窓口来所者確認
	NO		円