

葉山町要介護認定等に係る情報提供申請書

年 月 日

葉山町長 殿

次のとおり申請します。

〈申請者〉

事業所名					
所在地					
電話番号					
事業者指定番号			<input type="checkbox"/> 居宅介護施設支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター		
フリガナ氏名			<input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 管理者 <input type="checkbox"/> その他 ()		

〈対象者〉（*複数の対象者がある場合には、別紙内訳書に記載すること。）

被保険者番号	5								
フリガナ氏名	(男 ・ 女)								
住所									
生年月日	明治	・	大正	・	昭和	年	月	日	
別紙内訳書の有無	<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無		(有の場合、合計 名)				

〈請求資料〉

<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・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
---	--------------------------------------	---------------------------------

〈遵守事項〉

- (1) 情報提供された資料に係る情報を本人の介護サービス計画の作成以外の目的に使用しないこと。
- (2) 情報提供された資料に係る情報を親族ほか第三者等に知らせ、若しくは提供しないこと。
- (3) 情報提供された資料をサービス担当者会議等において用いる場合には、予め本人の同意を文書により得ておかなければならないこと。
- (4) 情報提供を受けた居宅介護支援事業者等は、自らの職員又は職員であった者が、第1号の行為を遵守するよう必要な措置を講ずること。
- (5) 情報提供を受けていたものを厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めること。なお、交付された写しを紛失又は破損した場合は、直ちに町へ報告し、その指示に従うこと。
- (6) 本人と居宅介護支援等の提供に係る契約関係が終了したときは、その他の情報提供を受けたものを所持する必要がなくなった場合には、速やかに情報提供を受けたもの（複写又は複製したものを含む。）は町へ返還若しくは破棄すること。
- (7) 町から交付された写しの提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じること。

〈受領〉

上記申請	件の資料を受領しました。		
年 月 日	受領者		

上記申請のとおり情報の提供をしてよいか伺います						
課長	課長代理・補佐	係長	係員	備考	起案	・
					決裁	・
					施行	・

別 紙 内 訳 書

No	氏名 カタカナ	被保険者番号	生年月日	性別	住 所	請求資料
2			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
3			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
4			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
5			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
6			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
7			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
8			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
9			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
10			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
11			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
12			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
13			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
14			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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
15			M・T・S ・	男女		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・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

*内訳書には、情報提供を受ける対象者を全て記入してください。