

要介護認定等資料提供申請書（事業者用）

令和 年 月 日

小浜市長 様

私は、小浜市要介護認定等の資料提供に関する事務取扱要綱の規定により要介護認定等資料の提供について次のとおり申請します。なお、提供を受けた情報について、裏面記載の事項を遵守することを誓約します。

申請者	事業所住所										
	事業所名										
	電話番号					介護支援専門員等					
	事業所種別	☐ 居宅介護支援事業所 ☐ 介護保険施設 ☐ 指定サービス事業者 ☐ 地域包括支援センター ☐ 地域包括支援センターから委託を受けた居宅介護支援事業所									

被保険者	氏名					生年月日	年 月 日				
	被保険者番号	0	0	0	0						
	住所										
提供資料	希望する資料	☐ 認定調査票 ☐ 主治医意見書 ☐ 基本チェックリスト									
	提供方法	☐ 写しの交付									
	提供を求める理由	☐ 介護サービス計画作成のため ☐ その他									

<市処理欄> ※記入しないでください。

受付印	確認	提供日
	☐ 従業員証 ☐ 照合	月 日
		備 考

私は、提供を受けた情報について、次の事項を遵守することを誓約します。

- 1 私は、提供を受けた要介護認定等資料に係る情報を本紙表面の提供を求める理由以外の目的に使用しません。
- 2 私は、要介護認定等資料に係る情報を本人の同意を得ることなく、本人以外の者に知らせまたは提供しません。
- 3 従業員または従業員であった者が、前2号に定める行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 4 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた要介護認定等資料を本紙表面の提供を求める理由以外の目的により複写しません。
- 5 提供を受けた要介護認定等資料の漏えい、改ざん、滅失または毀損その他の事故を防止するために必要な措置を講じます。
- 6 本人との介護サービスに係る契約が終了した場合その他提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに資料（複写したものを含む。）を本人に提出し、または廃棄します。
- 7 私は、本人または小浜市から提供を受けた要介護認定等資料の提示または返還を求められたときは、これに応じます。

（注）上記事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。