様式第1号(第5条関係)

記入例

介護保険要介護認定等に係る情報提供申請書

**〇〇**年　**〇**月　**〇**日

さくら市長　　　　　　　　　　様

　次により要介護認定等に係る情報の提供を受けたいので、さくら市要介護認定等に係る情報提供に関する事務取扱要綱第5条第1項の規定により申請します。

事業者（施設）名

所在地

代表者氏名

**さくら居宅介護支援事業所**

**さくら市氏家2771**

**さくら　太郎　　　　　　　　　　㊞**

　　　　　　　　　電話：**028-681-1155**

申　請　者

事業所印

来庁する方を記載してください。

担当者氏名

**さくら　花子**

被保険者番号

氏名

提供を申請する情報

①結果通知書　②訪問調査特記事項　③主治医意見書

被　保　険　者

　**123456　　　　　介護　要　　　１**　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

　　　　　　　　　　　　　　　　　１　①～③全部　　２　その他（　　　　　　）

上記資料を受領しました。

なお、提供を受けた要介護認定等に係る情報については、裏面の遵守事項を遵守することを誓約します。

　　　　　　　**〇〇**年　　**〇**月　　**〇**日　　　　　　　氏名　　**さくら　花子**

受領後、自署でお願いします！！

　※受領時に記入してください。郵送による申請の場合は、氏名欄のみ記入してください。

遵守事項

1　提供された情報は、被保険者の居宅サービス計画等の作成以外の目的に使用しません。

2　提供された情報は、居宅サービス計画等の作成に関わる者以外の者（被保険者を含む。）

に漏らしません。

3　私の職員又はその職員であった者が、当該情報を他の者に漏らさないよう必要な措置を講じます。

4　交付を受けた資料の写しは、善良な管理者の注意をもって厳重に管理します。交付を受けた資料の写しを紛失又は破損した場合は、直ちに市長に報告し、その指示に従います。

5　居宅サービス計画等を作成する必要がなくなったときその他提供された資料を所持する必要がなくなったときは、遅滞なく当該交付を受けた資料の写し（当該写しを複写し、又は複製したものを含む。）を裁断その他情報が他に漏れない適切な方法により廃棄します。

6　市長から当該交付を受けた資料の写しの提示、提出又は返還を求められたときは、遅滞なくこれに応じます。

【注意事項】

上記の遵守事項に違反した場合は、以後、情報提供を受けることができなくなります。