

要介護認定等の資料提供に係る申請書

令和 年 月 日

大分市福祉事務所長 殿

下記、対象者の要介護認定等に関する資料について提供されるよう申請します。
 なお、資料の提供を受けた際は、下記の誓約書事項を遵守し、私の責任で資料を適正に管理することを誓います。

申請者	事業者又は施設名称 (※1)	対象者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他()			
	氏名 (※2)					
	住所	〒 - 電話番号 () -				

(※1) 申請者が事業者又は施設である場合のみ記入してください。

(※2) 事業者又は施設の場合は代表者名を記入してください。

対象者	フリガナ	生年月日	明・大・昭 年 月 日							
	氏名		被保険者番号	H	5	0	1			
	住所	〒 - 電話番号 () -								

提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
------	--

<p>誓約書</p> <p>1. 私は、提供を受けた資料に係る対象者(以下「本人」という。)に関する情報(以下「本人情報」という。)を本人の介護(介護予防)サービス計画の作成または認知症加算の算定以外の目的には使用しません。</p> <p>2. 私は、本人の同意を得ることなく本人情報を本人以外の者に知らせ、若しくは提供することはしません。</p> <p>3. 私は、職員その他の従業者又は職員その他の従業者であった者が上記1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。</p> <p>4. 私は、提供を受けた資料を複写し、又は複製しません。</p> <p>5. 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めるとともに、紛失又は破損した場合は、直ちに福祉事務所に連絡し、その指示に従い対処します。</p> <p>6. 私は、本人との居宅介護支援又は施設サービスの提供に係る契約関係が終了したとき、又は提供を受けた資料を保持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料を福祉事務所に返却するか又は責任を持って廃棄します。</p> <p>7. 私は、福祉事務所から提供資料の提示又は提出若しくは返却を求められたときは、速やかに応じます。</p> <p style="text-align: center;">介護(介護予防)サービス計画作成者</p> <p style="text-align: center;">_____</p>

(注意)上記の誓約書に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。

なお、生活保護受給者のうち、介護保険の被保険者の場合は、保険者(長寿福祉課)の定める様式により、保険者(長寿福祉課)へ申請してください。