

### 情報提供申請書兼誓約書

芸西村長 様

要介護認定・要支援認定にかかる調査内容などの情報提供を申請いたします。  
 なお、資料の提供を受けた際は、資料を適正に管理・使用することを誓約します。

申請者	氏名	本人との関係 印	<input type="checkbox"/> 親族( ) <input type="checkbox"/> サービスを提供する居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> サービスを提供する介護サービス事業者 <input type="checkbox"/> サービスを提供する介護保険施設			
	事業者・施設名 (業者の場合)					
	住所(所在地)	電話	( )	-		

被保険者	氏名	被保険者番号	0	0	0	0	0	0				
	生年月日	明治 大正 昭和	年	月	日生	性別	男 ・ 女					
	住所	電話	( )	-								
提供希望情報		<input type="checkbox"/> 介護認定一次判定結果資料(基本調査結果を含む) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項のみ) <input type="checkbox"/> 主治医意見書										

※ 下の欄は記入しないでください

#### 情報提供決定書

下記のとおり情報提供します。

- 提供情報
- 介護認定一次判定結果資料(基本調査結果を含む)
  - 認定調査票(特記事項のみ)
  - 主治医意見書

課長	課長補佐	係長	係	本人同意確認	主治医同意確認	芸西村健康福祉課 介護保険係
----	------	----	---	--------	---------	----------------

認定申請時に本人の同意がない場合は同意書が必要です。

本人の同意がある場合に、村からは認定調査に関する次の情報を提供します。

- ・ 介護認定一次判定結果資料(基本調査結果を含む)
- ・ 認定調査票(特記事項のみ)
- ・ 主治医意見書

※ なお情報提供に関しては、裏面の注意事項を遵守してください。これらの事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられない場合が受けられない場合があります。

## ■ 注意事項

提供を受けた資料にかかる被保険者の情報を、本人の居宅サービス計画又は施設サービス計画作成以外の目的で使用しないこと。

本人情報を、本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ若しくは提供し、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ若しくは提供しないこと。

主治医意見書については、当該主治医の許可なく本人に提示しないこと。

(本人に告知されていない事項が記載されている恐れがあるため)

本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護サービス計画等の作成以外の目的で複写又は複製しないこと。

提供を受けた資料は厳重に管理し、紛失・破損しないように適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、ただちに本人に連絡し、その指示に従い善処すること。

本人との居宅介護支援又は施設サービス提供に係る契約期間が終了した場合や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、速やかに当該資料を責任を持って破棄すること。