

要介護認定等の情報提供申請書

令和 年 月 日

香美町長 様

次により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する情報について、提供されるよう申請します。

なお、情報の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で情報を適正に管理することを誓約します。

申請者	住所			
	氏名又は事業所名及び代表者氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族等（ ） <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 居宅介護サービス事業者 <input type="checkbox"/> 施設サービス事業者
	電話	（ ）		

被保険者	住所		被保険者番号	
	氏名		性別	男 ・ 女
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		
利用目的	<input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）サービス計画の作成 <input type="checkbox"/> 施設サービス計画の作成 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
提供情報	<input type="checkbox"/> 認定調査票（ <input type="checkbox"/> 概況調査 <input type="checkbox"/> 基本調査 <input type="checkbox"/> 特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 負担割合情報			
提供方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 負担割合表示			

※ 複数人必要な場合は、明細書を添付すること。

■町記入欄（以下は記入しないでください）

確認欄	申請者	<input type="checkbox"/> 身分証明書（ ） <input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）サービス計画作成依頼届出書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	受付印		
	要介護等認定申請書の本人同意			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	主治医意見書の同意			<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	

遵守事項

- 1 提供を受けた被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）又は本人の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の居宅介護（介護予防）サービス計画又は施設サービス計画の作成及び居宅介護（介護予防）サービス等の適正な利用の促進以外の目的には使用しません。
 - 2 本人情報を本人（本人が意思表示できない場合はその代理人）の文書による同意を得ることなく本人以外の者に提供し、又は親族情報を本人の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提供することはしません。
 - 3 事業所・施設の従事者又は従事者であった者が、上記の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。
 - 4 提供を受けた情報を厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた情報を紛失又は破損したときは、直ちに本人又はその親族に連絡し、その指示に従い善処します。
 - 5 本人との居宅介護（介護予防）サービス等の提供に係る契約が終了したとき、その他提供を受けた情報を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該情報（複写又は複製したものを含む）を本人若しくは保険者に返還又は責任を持って廃棄します。
 - 6 本人又は保険者から提供情報の提示、提出又は返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。
- ※ 上記の遵守事項に違反した場合、今後、町から個人情報を提供されない場合があります。

要介護認定等の情報提供に係る申請書 明細書

No.	被保険者番号	氏名	提供情報				提供方法		町 確 認 欄					
			調査票	意見書	審査会資料	負担割合	閲覧	写し等	同意		認定日	情報提供日		
									本人	主治医	要介護状態区分	認定有効期間		
								負担割合	負担割合有効期間					
1									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
2									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
3									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
4									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
5									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
6									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
7									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
8									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
9									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		
10									有・無	有・無	・	・	・	・
											支()・介()・非	～		
											1割・2割・3割	～		