別記様式（第４条関係）

# 要介護認定等の資料提供に係る申出書

年　　月　　日

（宛先）伊予市長

私は、下記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資料の提供を受けたいので申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理します。

記

<table>
<tr><td rowspan="5">申出者（窓口に来られた方）</td><td>ふりがな</td><td colspan="11"></td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="11"></td></tr>
<tr><td>被保険者との関係</td><td colspan="11">☐被保険者本人　☐親族（　　）☐法定代理人（　　）<br>☐介護サービス計画又は介護予防サービス計画を作成する事業者<br>☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td>住　　所<br>（事業者にあっては名称及び所在）</td><td colspan="11">〒<br><br>連絡先（　　）　　―</td></tr>
<tr><td colspan="2">申出者の本人確認</td><td colspan="11">☐介護支援専門員証　☐運転免許証<br>☐所属確認証（　　）　☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">被保険者</td><td>被保険者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>ふりがな</td><td colspan="9"></td><td rowspan="3">生年月日<br>年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td>住　　所</td><td colspan="9"></td></tr>
<tr><td>提供資料</td><td colspan="12">☐　認定調査表（概況調査・基本調査）<br>☐　認定調査表（特記事項）<br>☐　主治医意見書<br>☐　認定審査会記録</td></tr>
</table>

（本人同意欄）

私は、私と申出者の関係が上記記載に相違ないことを証するとともに、伊予市が保有する私の上記資料について申出者に提供することに同意します。

本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

代筆者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（続柄　　）

# 遵　守　事　項

1　私は、提供を受けた資料に係る被保険者（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。）を本人の居宅サービス計画、施設サービス計画又は介護予防サービス計画（以下「介護サービス計画等」という。）の作成以外の目的には使用しません。

2　私は、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、若しくは提供しません。

3　私は、従業者又は従業者であった者が、上記の１及び２に記した事項を遵守する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、提供を受けた資料を介護サービス計画等の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。

5　私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正に保管するとともに、提供を受けた資料を紛失し、又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従います。

6　私は、本人との居宅介護支援、介護予防支援、施設サービス、認知症対応型共同生活介護、介護予防認知症対応型共同生活介護、特定施設入所者生活介護、介護予防特定施設入所者生活介護、小規模多機能型居宅介護、介護予防小規模多機能型居宅介護、地域密着型特定施設入所者生活介護又は地域密着型介護福祉施設入所者生活介護に係る契約関係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場合は、速やかに当該資料（複写し、又は複製したものを含む。）を破棄します。

7　私は、伊予市から提供資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、速やかにこれに応じます。

8　本人から、提供された資料の提示を求められたときは、速やかにこれに応じます。

（注）上記の遵守事項に違反した場合は、今後の資料提供が受けられなくなることがあります。