

年 月 日

介護保険個人情報提供申請書

(あて先)市川三郷町長

私は、下記の被保険者の要介護認定に関する資料を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、市川三郷町介護保険個人情報の提供に係る取扱要綱第9条の遵守事項を守り、私の責任において適正に管理することを約します。

申請者	氏名	印	被保険者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族 (続柄:) <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	居宅介護支援事業者または介護保険施設の名称	印			
	住所または事業所所在地	〒		電話番号 ()	
	申請理由				
情報の提供の対象となる被保険者	被保険者番号		提供を希望する情報 <input type="checkbox"/> 調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> その他	提供の方法 <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 手渡し <input type="checkbox"/> 郵送 ※コピー代郵送料は有料	
	フリガナ氏名				
	生年月日	明・大・昭			年 月 日
	性別	男・女			
	住所	市川三郷町			電話番号 ()
	要介護認定有効開始年月日	年 月 日から			

※裏面の説明文をよく読んで、申請してください。

同意欄

私は、上記の申請者に市川三郷町が保有する上記資料を提供することに同意します。

被保険者本人署名

代筆者氏名及び続柄 ()

申請にあたっての注意事項

- 1 この申請により知り得た情報は、紛失、き損あるいは容易に他に知られることがないように厳重に管理しなければなりません。
- 2 この申請により知り得た情報は、被保険者本人の同意を得ることなく、申請目的以外に使用あるいは複製できません。
- 3 この申請により知り得た情報は、被保険者との契約が終了するなど情報を保持する必要がなくなった場合には、責任を持って処分しなければなりません。
- 4 申請にあたっては、免許証、被保険者証など申請者本人を確認するための資料の提示が必要です。提示がない場合には、申請を受け付けることはできません。
- 5 サービス事業者が申請する場合には、職員証の提示が必要です。
- 6 法定代理人が申請する場合には、その関係を示す書類の提示が必要です。
- 7 サービス事業者が申請する場合は、同意欄に情報の提供を同意する旨の本人の署名がないと提供できません。
- 8 本人が認知症等により、閲覧等の請求について判断能力が欠ける場合は、同意欄に親族又は法定代理人が代筆した本人の氏名と代筆者の署名、続柄が必要になります。
- 9 介護保険主治医意見書については、被保険者の同意を得ていても、意見書に主治医の同意が得られていない場合には、提供できません。
- 10 居宅介護支援事業者による申請においては、被保険者から居宅サービス計画作成依頼届出書が提出されていることが必要です。
- 11 介護保険施設による申請においては、被保険者との契約書の提示が必要です。
- 12 申請日において、すでに有効期限が到来した要介護認定等に関する記録については、提供できません。
- 13 事業者が、守秘義務に違反するなど、介護サービス計画作成事業者としてふさわしくない行為があったと認められる場合には、町は、提供した資料の返却を求め、また、今後の一切の提供申請に応じられなくなる場合がありますので、ご注意下さい。
- 14 この申請書は郵送では受け付けられません。

町 処 理 欄

受付年月日	本人確認	提供の可否	提供年月日	費 用
	<input type="checkbox"/> 職員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 拒否		コピー 郵送料 <div style="text-align: right;">円</div> <div style="text-align: right;">円</div>