

要介護認定等資料提供申出書（事業者用）

年 月 日

立川市長 殿

申出者	事業者・施設 名称	
	事業者・施設 所在地	〒
	担当者氏名	
	電 話	
	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成者 <input type="checkbox"/> その他（ ）

私は、次により要介護認定等資料の提供について申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、下記に記載の遵守事項を守ることを約します。

被保険者	被保険者番号（ 0000 ）	
	住 所	
	氏 名	生年月日 . .
提供資料 最新認定分の写 しを提供します	希望する資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 判定結果 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会の議事要旨
提供を求める 理由（目的）	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成のため <input type="checkbox"/> 入所判定のため <input type="checkbox"/> 加算確認のため	

※介護保険要介護認定・要支援認定申請書の同意欄において、事業者に対し要介護認定等資料を提供することについて本人の同意がない場合は、同意書の添付が必要です。

※本人との契約関係等を確認できる書類（写し）を添えてください。（市へ計画作成届・入所連絡票を提出済みの場合には不要です。）

※ケアプランには介護予防プラン・介護予防ケアマネジメントを含みます。

遵守事項

- 私は、提供を受けた要介護認定等資料に係る本人の情報（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。）を立川市要介護認定等資料提供事務取扱要綱（以下、「本要綱」という。）第2条に規定する目的以外の目的に使用しません。
- 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、若しくは提供しないこと又は親族情報を当該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。
- 私は、要介護認定等資料の提供を受けた事業者の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、前2項に規定する行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた要介護認定等資料を本要綱第2条に規定する目的以外の目的により複製しません。
- 私は、提供を受けた要介護認定等資料の漏えい、改ざん、滅失又は毀損その他の事故を防止するために必要な措置を講じます。
- 私は、本要綱第4条第5号から第11号までに定める契約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ときは、速やかに当該資料（複製したものを含む。）を本人に提出し、又は廃棄します。
- 私は、本人又は市から提供を受けた要介護認定等資料の提示又は返還を求められたときは、これに応じます。

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

市 処 理 欄	本人同意	関係確認	身分証	交付方法
	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無・同意書	<input type="checkbox"/> 端末（居宅・施設） <input type="checkbox"/> 居宅届 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> その他（ ）	<input type="checkbox"/> ケアマネ証 <input type="checkbox"/> 職員証	<input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 交換便
	申 / /	認 / /	医師同意 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 記載なし	