

別記様式（第4条関係）

要介護認定等の情報提供申請書

年 月 日

江南市長

江南市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。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することを約します。

申請者	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人※
	事業者・施設名称			<input type="checkbox"/> 親族()※ ※セルフケアプラン作成時のみ
	住所(所在地)			<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者等 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者等 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> (介護予防)小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> (介護予防)認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日		認定状況	<input type="checkbox"/> 認定申請中 <input type="checkbox"/> 認定済
	住所			
提供資料	有効期間が 年 月 日からの下記資料 <input type="checkbox"/> 認定調査票の交付 <input type="checkbox"/> 認定調査票の閲覧 <input type="checkbox"/> 主治医意見書の交付 <input type="checkbox"/> 主治医意見書の閲覧			

◎郵送による提供の場合は返信用封筒（宛先記載・切手貼付）を添付

【本人同意欄】（要介護・要支援認定申請時に、本人同意欄に署名をした場合は、以下の欄は記入不要）

私は、上記申請者に対して、江南市が保有する私の上記資料について、情報提供することに同意します。

本人署名

申請者身元確認	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他
---------	---

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。）又は被保険者の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営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することはありません。
3. 私は、私の従業者又は従事者であった者が、上記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. 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の作成等介護保険事業の適切な運営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、破損しないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
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、地域密着型サービス及び介護予防事業の提供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ときは、速やかに当該資料を本人に提出するか又は責任をもって廃棄します。
7. 私は、本人又は江南市から資料提供の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(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。