

別記

第1号様式（第5条関係）

要介護認定等の情報（資料）提供に係る申請書

令和 年 月 日

奄美市長 殿

奄美市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度要領に基づき、介護保険の被保険者に係る要介護認定に関する資料提供を申請します。

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、私の責任において資料を適正に管理することを誓約します。

申請者	氏名		本人との関係	印	<input type="checkbox"/> 本人（後見人等含む。）
	事業者・施設名称				<input type="checkbox"/> 3親等以内の親族 （続柄： ）
	住所（所在地）				<input type="checkbox"/> 本人から委任された者 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者等（職員含む。） （施設名称： ）
※左欄「事業者・施設名称印」は法人印を押印してください。					
被保険者	氏名		被保険者番号		
	生年月日		介護度		
	住所				
提供資料	<input type="checkbox"/> 調査内容（基本調査・概況調査・特記事項） <input type="checkbox"/> 審査会判定結果・意見 <input type="checkbox"/> 主治医意見書				

注 申請者が、被保険者でない場合は、次の被保険者同意欄に被保険者本人から申請者との関係を証してもらうとともに当該被保険者の署名を受けてください。

【被保険者同意欄】

私は、上記の申請者が下記の者であることを証するとともに、奄美市が保有する私の上記資料について申請者に提供することに同意します。

<input type="checkbox"/> 私と契約を締結した居宅介護支援事業者等 （名称： ）
<input type="checkbox"/> 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者等 （名称： ）
<input type="checkbox"/> 私の3親等以内の親族（続柄： ）
<input type="checkbox"/> その他（ ）

被保険者署名

(市処理欄) ※ 以下の各欄は、記入する必要がありません。

A 本人 (次のうちいずれか1点)	1 運転免許証 2 旅券 (パスポート) 3 身分証明書 (官公庁が発行する写真付きのもの) 4 その他 ( )
B 後見人等	本人の後見人等であることを確認できる書類 (登記事項証明書等)
C 本人の3親等以内の親族	本人と3親等以内の親族であることを確認できる書類
D 委任された者	本人との関係性を示す書類 (委任状等)
E 居宅介護支援事業者等	本人との契約関係又は契約を予定していることが明らかになる書類 (居宅サービス計画作成依頼届出書等)
F 居宅介護支援事業者等の職員	当該居宅介護支援事業者等の職員であることを証する書類

提供方法	申請者への提供
来庁 (閲覧) / (写し)	提供日 . .
郵送 . .	全部提供 部分提供 提供しない

遵守事項
<p>1 私は、奄美市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度要領に基づき、提供を受けた「本人情報」又は「親族情報」を「介護サービス計画等」の作成以外の目的には使用しません。</p> <p>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他者に知らせ、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しません。</p> <p>3 私は、私の職員又は職員であった者が、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。</p> <p>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。</p> <p>5 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失及び破損を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、直ちに、本人に連絡し、その指示に従い善処します。</p> <p>6 私は、本人との「居宅介護支援等」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 (複写し、又は複製したものを含む。) につき責任をもって廃棄します。</p> <p>7 私は、奄美市から提供資料の提示、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。</p>

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。