

介護サービス計画作成のための要介護認定等に係る文書の
情報提供申請書（兼本人同意書）

平成 年 月 日

幸 田 町 長 様

当事業所において介護サービス計画作成を行う下記の方について、情報提供をお願いします。
なお、情報提供を受けた際は、町の定める遵守事項を守り、私の責任で文書を適正に管理することを誓います。

申 請 者	氏 名	印	本人との関係	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者
	事業所名			<input type="checkbox"/> 介護保険施設
	所在地 電話番号	() —		<input type="checkbox"/> サービス提供者
	資 格			

被 保 険 者	氏 名	被保険者番号	
	生年月日	性別	男・女
	住 所 電話番号		
提 供 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書（主治医の判断により開示できない場合があります） <input type="checkbox"/> 認定結果及び審査会の意見		

本人同意欄

私は、上記の申請者が下記のものであることを証するとともに、幸田町が保有する私の上記文書について、申請者に開示することに同意します。

- 私と契約を締結した居宅介護支援事業者・介護保険施設・サービス事業者
 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者・介護保険施設・サービス事業者

本人署名 _____ (印)

【遵守事項】

- (1) 提供を受けた個人情報をサービス計画の作成以外の目的に使用しない。
- (2) 提供を受けた個人情報を本人又は家族の同意を得ることなく他の者に提供しない。
- (3) 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号の行為を行わないよう必要な措置を講じる。
- (4) 提供を受けた個人情報を厳重に管理し、紛失し、又は破損しないよう適正な保管に努める。
- (5) 提供を受けた個人情報を保管する必要がなくなったときは、当該個人情報を責任を持って処分する。