別記様式第59号（第35条関係）

（表面）

御嵩町　要介護認定等に関する開示請求・資料提供申請書

　　　年　　　月　　　日

御嵩町長　宛て

　次のとおり、介護保険被保険者の要介護認定等に関する情報を開示・提供されるよう申請します。

なお、情報の提供を受けた際は、裏面の記載事項を遵守することを誓約します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏名 |  | 被保険者との関係 | □本人□親族(続柄：　　　)□居宅介護支援事業者□居宅サービス事業者□介護保険施設□その他(　　　　　) |
| 事業者名施設名 |  |

※申請者が本人又は、親族の場合は事業者名（施設名）の記入は不要です。

※申請者が本人又は、親族以外の場合は、氏名欄に事業者（施設）の従業員氏名の記入、及び事業者名（施設名）欄に、事業者名（施設名）の記入と捺印が必要です。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 |  | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 生年月日 | 年 　　　　　月 　　　　　日 |
| 住所 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 開示・提供内容 | □認定申請書　　　　　　　　　　　　　 ： □閲覧　　□写しの提供□認定調査票（概況調査）　　　　　　 　： 　□閲覧　　□写しの提供□認定調査票（基本調査）　　　　　　 　： 　□閲覧　　□写しの提供□認定調査票（特記事項）　　　　　　 　： 　□閲覧　　□写しの提供□主治医意見書　　　　　　　　　　　 　：　 □閲覧　　□写しの提供□要介護認定・要支援認定等結果通知書 　：　 □閲覧　　□写しの提供 |

【本人同意欄】※本人が申請者である場合は不要です。

　私は、上記の情報について、申請者が閲覧又は写しの提供を受けることに同意します。

本人（被保険者）署名：

（裏面）

|  |
| --- |
| 遵守事項１　閲覧又は写しの提供等を受けた情報を、本人の要介護認定に関する理解、本人の居宅介護（介護予防）サービス計画作成、又は適切な介護（介護予防）サービス提供の目的以外に使用しない。２　閲覧又は写しの提供等を受けた情報を、本人の同意を得ずに複写又は複製若しくは他人に提供しない。３　資料の写しの提供等を受けた場合は、漏えい、改ざん、紛失、き損等を防止し、適切に管理する。４　資料の写しの提供を受け、それを保有する必要がなくなった場合には、確実かつ速やかに破棄する。５　資料の写しの提供を受け、本人又は御嵩町からその提供又は提示若しくは返還を求められた際には、速やかにこれに応じる。 |

※上記の遵守事項に違反した場合は、介護支援専門員に関する省令第１条第２項の規定により欠格事由に該当する場合があります。

【町記入欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者確認 | □居宅サービス計画作成依頼届出書□契約書□介護支援専門員の実務研修終了証明書□本人確認書類（写真つきのもの）□その他（　　　　　　　　　　　　） |