

別記様式(第5条関係)

介護サービス計画作成に係る個人情報提供申請書

年 月 日

(あて先)

羽島市長

事業者等住所

事業者等名称

申 請 者

介護サービス計画作成のための資料として必要ですので、裏面記載の者に係る(主治医意見書・認定調査内容・認定結果)情報提供を申請します。

なお、提供を受けた情報については、下記の遵守事項を守り、自己の責任において適正に管理することを誓約します。

記

遵守事項

- 1 提供を受けた資料に係る被保険者の情報(以下「個人情報」という。)を居宅サービス計画又は施設サービス計画(以下「介護サービス計画」という。)の作成以外の目的には使用しないこと。
- 2 個人情報を本人の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。
- 3 提供を受けた資料を介護サービス計画の作成以外の目的で複写又は複製をしないこと。
- 4 提供を受けた資料を適正に保管し、個人情報の管理及び保護に努めること。
- 5 被保険者との居宅介護支援又は施設サービス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市役所高齢福祉課へ提出するか又は責任を持って廃棄すること。
- 6 被保険者又は羽島市から、提供資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、これに応じること。

(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。

※情報提供申請時には、申請者が情報提供を求める被保険者と契約関係にあることを証明するサービス利用契約書その他に類する書面の写しの添付が必要です。ただし、情報提供にかかる被保険者から介護サービス計画又は介護予防サービス計画の作成又は変更を依頼する旨の届出が羽島市長に対しあらかじめ提出されているときは、添付を省略することができます。

(裏面)

	被保険者番号	被保険者氏名	生年月日	性別	住所	提供資料(必要項目に○)		
						主治医 意見書	認定調査 内容	認定結果
1	09000			男・女				
2	09000			男・女				
3	09000			男・女				
4	09000			男・女				
5	09000			男・女				
6	09000			男・女				
7	09000			男・女				
8	09000			男・女				
9	09000			男・女				
10	09000			男・女				

※ 羽島市外に転出した者の情報提供については、羽島市居住時の住所も住所欄に記載してください。