

認定経過の説明のための
要介護認定等情報提供申出書

塩竈市長 殿

年 月 日

下記により介護保険被保険者に係る要介護認定等の情報提供を申し出ます。提供を受けた情報については、裏面遵守事項に対し、申出者の責任において情報を適正に管理することを誓約します。

記

申出者氏名	印
住 所	〒 ー 電話 ()
被 保 険 者 と の 関 係	本人 ・ 家族(続柄) ・ 情報の提供を申し出ることについて当該情報に係る被保険者等の委任を受けた者

被保険者番号	
被保険者氏名	
生 年 月 日	年 月 日 (男 ・ 女)
住 所	〒 ー 施設名 [] 電話 ()
提 供 情 報	認定調査票等 ・ 主治医意見書 一次判定結果票 ・ 介護認定審査会の会議の記録
被保険者本人 の 委 任	私は、上記の申出者に、「提供情報」欄に掲げる情報の提供の申し出を委任します。 被保険者本人等の署名・押印 印
被保険者本人 の 同 意	私は、上記の申出者に、塩竈市が「提供情報」欄に掲げる情報を提供することに同意します。 被保険者本人等の署名・押印 印

事務 処理 欄	結果通知	☐ 要支援1・2 ☐ 要介護1～5	☐ なし	☐ 提供済
	主治医同意	☐ する	☐ しない	
	本人同意	☐ あり	☐ なし	

(裏面)

遵 守 事 項

- 1 私は、提供を受けた情報に係る被保険者(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。)を目的以外に使用しません。
 - 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提供することはありません。
 - 3 私は、提供を受けた情報に係る漏えい及び改ざんの防止その他の適正な管理のために適正な措置を講ずるとともに、提供を受けた情報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。
 - 4 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。)を本人に提出するか又は責任を持って廃棄します。
 - 5 私は、本人又は塩竈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、いつでもこれに応じます。
- * 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。