

介護（予防）サービス計画作成に係る要介護認定資料の提供申出書

宇治市長 あて

下記の者に対する要介護認定資料の情報提供を申出します。

提供を申し出る資料		□認定調査票(概況調査及び特記事項を除く)		□主治医意見書	
被保険者	被保険者番号	000		申出年月日	令和 年 月 日
	フリガナ			生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏名			性別	男 ・ 女
	住所	〒 電話番号			
申出者	名称	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護対象施設 <input type="checkbox"/> （看護）小規模多機能型居宅介護事業者			
	所在地	〒 電話番号			
	手続担当 従業員氏名				

○遵守事項（下記事項を遵守しなかった場合、以後の資料の提供は行いません。）

- ① 提供を受けた資料を、本人の介護サービス計画、介護予防サービス計画又は施設サービス計画の作成以外の目的に使用しないこと。
- ② 提供を受けた資料を、宇治市の承諾なく第三者（本人を含む。）に提供しないこと。
- ③ 提供を受けた資料を、宇治市の承諾なく複写又は複製しないこと。
- ④ 提供を受けた資料を、改ざんしないこと。
- ⑤ 従業者又は従業者であった者が、上記①から④に掲げる事項を遵守するよう必要な措置を講じること。
- ⑥ 提供を受けた資料を漏えい、き損又は滅失することのないよう安全な管理に努めること。
- ⑦ 提供を受けた資料を漏えい、き損又は滅失した場合は、宇治市に速やかに報告し、その指示に従うこと。
- ⑧ 宇治市から提供した資料の返還を求められたときは、速やかに返還すること。
- ⑨ 本人との契約関係が終了した場合、その他提供し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。）を宇治市に返還するか、漏えいしない確実な方法で廃棄すること。

署名欄

私は、介護予防サービス計画、介護サービス計画又は施設サービス計画の作成に資するために、要支援・要介護認定に係る資料を宇治市から上記の事業者に提供することに同意します。

氏名

市記入欄 上記のとおり情報提供してよろしいか伺います。

確認事項	1. □従業員証(提示) 2. □被保険者の同意 3. □主治医の同意		
受付者	4. □居宅(介護予防)サービス計画届出 又は 契約書写し(添付)		
	決 裁		処 理 状 況
	課長	係長	担当
			提供年月日 (年 月 日)
			認定調査年月日 (年 月 日)
			意見書記入年月日 (年 月 日)
			認定年月日 (年 月 日)