

サービス等利用計画または個別支援計画作成に係る資料提供申出書

宇治市長 あて

下記の者に対する認定調査資料等の情報提供を申出します。

申出年月日 年 月 日

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) その他(利用中のサービス内容等)		主治医意見書	
対象者	フリガナ		生年月日	年	月 日
	氏名				
	住所	〒			
申出者	名称	指定特定相談支援事業者 指定障害福祉サービス事業者 指定障害者支援施設または指定一般相談支援事業者の関係人			
	所在地	〒			
	手続担当 従業員氏名	電話番号			

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。)

提供を受けた資料を、本人のサービス等利用計画または個別支援計画の作成以外の目的に使用しないこと。
 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。
 提供を受けた資料を、宇治市の承諾なく複写または複製しないこと。
 提供を受けた資料を、改ざんしないこと。
 従業員または従業員であった者が、上記 から に掲げる事項を遵守するよう必要な措置を講じること。
 提供を受けた資料を漏えい、き損または滅失することのないよう安全な管理に努めること。
 提供を受けた資料を漏えい、き損または滅失した場合は、宇治市に速やかに報告し、その指示に従うこと。
 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。
 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、また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 (福祉サービス申請書にて同意している場合には署名不要)

私は、サービス等利用計画または個別支援計画の作成に資するために、障害支援区分認定に係る資料を宇治市から上記の事業者提供することに同意します。

対象者氏名 _____

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. 対象者の同意	3. 主治医の同意	
資料提供日	決 裁			受付印
	課長	副課長	係長	担当