要介護認定等に係る資料提供申し出書

年 月 日

島本町長 様

要介護認定等に係る被保険者の情報について、資料提供を申し出ます。 なお、提供を受けた資料については、下記の遵守事項を守り、適正な取扱い 及び管理を行うことを誓約します。

申	氏 名							本人と	□本人 □指定 事業	居宅介護 者	支援
出	事業者等はその名称							の関係	□介護 ⁽ □その ⁽	保険施設 他)
者	住 所(所在地)					電記	舌()		_	
対・	被保険者番号					生年月日					
象								年	Ē,	月	日
者	氏	名									
資	□認定調査票(概況調査) □認定調査票(基本調査)			利用	□居宅介護 □施設サー	•			ため		
	□認定調査票(特記事項) □主治医意見書				目	□その他					

[遵守事項]

- 1. 提供を受けた資料は、申出書に記載した目的以外には一切使用してはならない。
- 2. 提供を受けた資料は、本人の同意又は親族等の同意を得ることなく、他の者に知らせ、若しくは提供してはならない。
- 3. 提供を受けた資料は、複写又は複製してはならない。
- 4. 提供を受けた資料は、紛失等しないよう厳重に管理・保管するとともに、目的達成後は申出者が責任をもって廃棄する。
- 5. 提供を受けた資料は、本人又は島本町から返還を求められた時、すみやかに返還する。

(裏面)

4 1.	被保険	食者番号	生 年 月 日				
対				年 月	月		
象者	氏 名	· · · · ·	·				
資料		祝調査) 本調査) 記事項)	□居宅介護サービス計画作成のため□施設サービス計画作成のため□その他()				
対	被保険	者 番 号	生年月日				
象				年月	日		
者	氏 名						
資料	N = 1 = 11 1 = 11 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	況調査) 本調査) 記事項)	利用目的	□居宅介護サービス計画 □施設サービス計画作成 □その他 (
	被保険	· 者 番 号		生年月日			
対象者				年月	月		
	氏 名						
資料		: : : : : : : : : : : : : : : : : : :	利用目的	□居宅介護サービス計画 □施設サービス計画作成 □その他 (
مليك	被保険	食者番号	生年月日				
対象者				年 月	日		
	氏 名						
資料	□認定調査票(概 □認定調査票(基 □認定調査票(特 □主治医意見書		利用目的	□居宅介護サービス計画 □施設サービス計画作成 □その他 (