

要介護認定等の資料提供に係る申出書(本人同意書)

令和 年 月 日

竹 富 町 長 殿

下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、提供されるように申し出ます。
なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、責任を持って資料を適正に管理することを誓約します。

申出者	氏 名		要介護被保険者との関係
	事業所又は施設の名称		<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)支援事業者 <input type="checkbox"/> 居宅介護(介護予防)サービス事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 地域密着型(地域密着型介護予防)サービス事業者
	住 所 (所在地)	〒 電話番号	

要介護被保険者	氏 名		被保険者番号	
	生年月日	年 月 日	性 別	男 ・ 女
	住 所			
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(現況調査・基本調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書			

<本人同意欄>

私は、申請者が下記の者であることを証するとともに、竹富町が保有する私の上記の資料について、申請者に提供することを同意します。

- ☐ 私と契約を締結した居宅介護支援事業所
- ☐ 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業所
- ☐ 私と契約を締結した介護施設
- ☐ その他 _____

本人署名 _____

印 _____

遵守事項

1. 私は提供を受けた資料に係る被保険者(以下「本人」という。)の情報(以下「本人情報」という。)または被保険者の親族の情報(以下「親族情報」という。)を本人の居宅サービス計画の作成以外の目的に使用しません。
2. 私は、本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または、親族情報を親族の同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ若しくは提供することはありません。
3. 私は、本人との居宅介護支援、居宅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無くなったときは、速やかに当該資料を本人に提出、若しくは責任を持って破棄します。

竹富町役場 福祉支援課