

要介護認定等の資料提供に係る申出書

令和 年 月 日

(宛先) 高槻市長

私は、居宅サービス計画等作成目的のため、下記のとおり誓約し、要介護認定等に関する資料を提供されるよう申し出ます。

【誓約事項】 ※確認の上、☑を記入してください。 資料提供を受けた際に、下記の遵守事項を守り、私の責任で適正に管理します。

申出者	事業者名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> (看護) 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護
	管理者名			
	所在地	電話番号 ()		

被保険者	被保険者番号	0 0 0	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日
	氏名		住所	
資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票 (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 ※提供する資料は直近分のみです。			

《同意欄》 私は、高槻市が保有する私の上記資料について、申出者に提供することに同意します。

本人署名

※介護保険要介護等認定申請書(令和6年5月15日改訂)の新様式に本人同意がある場合は、署名は必須ではありません。

【遵守事項】

- 私は、提供を受けた資料(以下「提供資料」という。)に係る被保険者(以下「本人」という。)の情報、又は本人の親族の情報を資料の提供を申し出た目的(以下「提供目的」という。)以外には使用しません。
- 私は、提供資料を、提供目的以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 私は、提供資料の厳重な管理に努めるとともに、提供資料を紛失した場合は、直ちに高槻市に連絡し、その指示に従い善処します。
- 私は、本人との契約関係が終了した場合やその他提供資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに提供資料(複写又は複製したものを含む。)を責任を持って廃棄します。
- 私は、高槻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。
- 私は、私の従業者又は従業者であった者が、1から5の遵守事項を守るよう必要な措置を講じます。

(注意) 上記の遵守事項に違反したときは、その後の資料提供が受けられなくなる場合があります。

下記には記入しないで下さい

受付日	受取人署名欄	令和 年 月 日	発送日
	事業者名		令和 年 月 日
	氏名		
<身分証確認>	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 職員証		窓口確認者
<契約確認>	<input type="checkbox"/> 包括からの委託分を居宅へ提供の場合:介護予防ケアマネジメント依頼書等 <input type="checkbox"/> 要支援者→介護予防支援、要介護者→居宅の場合:居宅届(同時提出可) <input type="checkbox"/> 施設入所者:契約書等		
<提供資料確認>	<input type="checkbox"/> 認定調査票(氏名・被保番・マスクング) <input type="checkbox"/> 主治医意見書(氏名・同意欄)		資料確認者