別記様式（第4条関係）

# 要介護認定等情報提供申請書

年　　月　　日

（宛先）
鳴　門　市　長

下記の被保険者の要介護認定等情報を提供されるよう申請します。なお、提供された要介護認定等情報については、介護サービス計画作成の目的以外では利用しないこと及び個人情報であることに留意し、鳴門市介護サービス計画作成のための要介護認定等情報の提供に関する要綱（以下「要綱」という。）第７条の遵守事項に沿って適正に扱うことを誓約します。

（要綱第7条）
要介護認定等情報の提供を受けた申請者は、次に掲げる事項を遵守しなければならない。この場合において、介護保険サービスの提供に係る契約が終了し、又は解除された後においても同様とする。
① 提供を受けた要介護認定等情報は、当該要介護認定等情報に係る本人の介護サービス計画の作成以外の目的に使用しないこと。② 提供を受けた要介護認定等情報は、個人情報であることに十分留意し、知り得た情報を漏えいしないこと。③ 提供を受けた要介護認定等情報を、サービス担当者会議等において用いる場合は、あらかじめ本人の同意を文書により得ておくこと。④ 要介護認定等情報の提供を受けた事業者は、自らの職員又は職員であった者が、第1号及び第2号の事項を遵守するよう必要な措置を講じること。⑤ 交付された要介護認定等情報の写しは厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めること。この場合において、交付された写しを紛失又は破損した場合、本市はその責を負わない。⑥ 本市から交付された要介護認定等情報の写しの提示又は提出若しくは返還を求められた時にはいつでもこれに応じること。⑦ 診断名等及び家族からの聞き取り内容等について、本人には未告知の場合があるので、十分に留意すること。

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申請者 | 住　　所 | 〒 | | |
| | 事業所・施設の名称 | | 電話番号 | |
| | 管理者・施設長の氏名 | | | |
| | 申請書提出者氏名 | | | |
| | 本人との関係 | □ 居宅介護支援事業所　□ 介護予防支援事業所<br>□ 介護保険施設　□ グループホーム<br>□ その他（　　） | | |

記

| No. | 被保険者番号 | 被保険者氏名 | 住所 | 種類 | 閲覧 | 交付 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | 結・調・意 | | |
| 2 | | | | 結・調・意 | | |
| 3 | | | | 結・調・意 | | |
| 4 | | | | 結・調・意 | | |
| 5 | | | | 結・調・意 | | |

※市記入欄（以下は記入しないで下さい）

| | | | |
|---|---|---|---|
| 確認内容 | □ 被保険者証　□ 認定結果通知　□ 契約書<br>□ 書類以外（計画作成依頼書・入所（居）連絡票）<br>□ その他（　　） | 受付印 | |