

様式第2号（第4条関係）

（表面）

袖ヶ浦市要介護認定等に係る個人情報提供申出書（事業者等用）

年 月 日

袖ヶ浦市長 様

申出者 法人名及び代表者名 _____
事業所の住所(所在地) _____
事業所名及び管理者名 _____
電話番号 _____
担当者氏名 _____

私は、袖ヶ浦市介護保険の要介護認定等に係る情報の提供に関する要綱第4条の規定により、要介護認定等に係る個人情報について、次のとおり提供の申出をします。

なお、個人情報の提供を受けたときは、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で個人情報を厳重に管理することを約します。

被 保 険 者	被保険者番号										性 別	男 ・ 女
	氏 名										生 年 月 日	年 月 日生
	住 所											
提 供 資 料		☐ 認定調査票 ☐ 主治医意見書 ☐ 介護認定審査会資料									提供の方法	☐ 閲覧 ☐ 写しの交付

【本人同意欄】

※本人以外の方が申出する場合は、必ず本人同意が必要です。

私は、袖ヶ浦市が保有する上記情報について、申出者に提供することに同意します。

本人氏名 _____

代筆者氏名 _____（続柄 _____）

（本人署名欄を代筆した場合）

【事務処理欄】（この欄は記入しないでください。）

申出者の確認	☐ 従業員証 ☐ その他（ _____ ）
本人との関係確認	☐ サービス計画作成依頼届出 ☐ 契約書 ☐ その他（ _____ ）

(裏面)

遵 守 事 項

- 1 提供を受けた個人情報、厳重に管理し、紛失、改ざん及び破損しないよう適正に保管します。
- 2 提供を受けた個人情報は、本人の文書による同意を得ることなく本人等以外の者に知らせたり、又は提供したりすることのないように必要な措置を講じます。
- 3 提供を受けた個人情報は、本人の介護サービス計画等の作成以外の目的に使用しません。
- 4 福祉用具貸与の可否を判断するために、提供を受けた個人情報の写しを福祉用具貸与事業者又は介護予防福祉用具貸与事業者提供するときは、本人の文書による同意を得た上で行い、この場合においては、提供を受けた個人情報を厳重に保管し、必要な措置を講じるよう、提供する事業者に対して指導します。
- 5 提供を受けた個人情報は、本人等との居宅介護支援の提供等に係る契約関係が終了したとき、その他提供を受けた個人情報を保有する必要がなくなったときは、速やかに当該個人情報を責任をもって廃棄します。
- 6 本人等又は市から、提供を受けた個人情報の提示又は返還若しくは廃棄を求められたときは、速やかにこれに応じます。

(注) 上記の遵守事項に違反した場合は、以後の情報提供が受けられなくなることがあります。

確 認 書 類 一 覧

1 事業者等による申出の場合

- (1) 事業者等に所属していることが確認できる書類

従業員証等

- (2) 本人等との契約関係を確認できる書類

利用契約書、利用申込書等

※本人が市に対して提出した居宅サービス計画作成依頼届出書、介護予防サービス計画作成依頼届出書又は介護予防ケアマネジメント依頼届出書に記載された事業者等については、利用契約書、利用申込書等の書類を省略することができる。