

介護保険 要介護認定等の資料交付申請書

昭和村長 様

次のとおり、要介護認定等の資料の交付を申請します。

	申請年月日	年 月 日
申請者氏名		
申請者住所	〒	
	電話番号	

◎資料を必要とする被保険者氏名等

被 保 険 者	被保険者番号																		
	フリガナ 氏 名													生年月日	明・大・昭	年	月	日	
														性別	男 ・ 女				
	住 所	〒																	
													電話番号						

◎必要な資料（必要な資料に○を記入して下さい。）

・認定調査票 一式	
概況調査のみ	
基本調査のみ	
特記事項のみ	
・主治医意見書	
・審査会意見	

◎使用目的

提供を受けた者の遵守事項

- ① 交付を受けた資料を被保険者本人の介護サービス計画、施設サービス計画及び介護予防サービス計画作成以外の目的に使用しないこと。
 - ② 交付を受けた資料を被保険者本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ若しくは交付しないこと。
 - ③ 資料の交付を受けた事業者の職員その従業員、または職員その他の従業員であった者が、前2号の行為を行わないよう必要な措置を講ずること。
 - ④ 被保険者本人の同意を得ることなく、交付を受けた資料を介護サービス計画施設サービス計画及び介護予防サービス計画作成以外の目的で複製し、または複製しないこと。
 - ⑤ 交付を受けた資料を厳重に管理し、紛失、又は破損した場合は、直ちに本人及び村保健福祉課に連絡し、その指示に従い善処すること。
 - ⑥ 被保険者本人との居宅介護支援、介護予防支援、または施設サービス等の交付に係る契約期間が満了した場合その他交付を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料を責任もって廃棄すること。
 - ⑦ 交付を受けた主治医意見書の写しを、主治医の承諾を得ることなく、被保険者本人に開示しないこと。
 - ⑧ 被保険者本人、または村から交付を受けた資料の開示、また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ること。
- ※ 上記の事項を遵守しなかった場合は、今後の資料交付を受けられないことがあります