

(提出先)
平塚市長

1 申込者情報

		申 込 年 月 日		年		月		日	
事業者名称		事業所番号							
事業所住所	電話番号								
申込者氏名		本人との関係							

フリガナ																	
氏 名			被保険者番号														
生年月日	明治	年	月	日	住 所												
対象情報	☐ 認定調査票（概況調査）						☐ 介護認定審査会資料										
	☐ 認定調査票（特記事項）						☐ 主治医意見書										

本人等からの同意	情報提供を受けるにあたり、次の者の同意を得ました。 ☐ １．本人 ☐ ２．成年後見人 ☐ ３．親族等（氏名： _____ 続柄： _____） ※ ３．親族等の同意を得た場合、その理由を記入。 ☐ 認知症等により判断能力が欠ける ☐ その他の理由（ _____ ）
本人との契約	☐ 居宅サービス計画作成依頼届出書又は介護予防サービス計画作成依頼届出書提出済 ※ 地域包括支援センターから委託を受けている場合（包括名： _____） ☐ 施設入所（施設名： _____）

※裏面にある遵守事項に違反した場合、今後、情報提供が受けられなくなる場合があります。

遵 守 事 項

- 1 私は、情報提供された資料に係る情報を、本人の介護サービス計画の作成及び介護報酬の請求以外の目的に使用しません。
- 2 私は、情報提供された資料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ます。
- 3 私は、交付された写しを厳重に管理し、紛失、破損及び漏洩しないよう適正な保管に努めます。また、交付された写しを紛失、破損及び漏洩した場合は、直ちに平塚市に連絡し、その指示に従います。
- 4 私は、本人との介護サービス計画の提供に係る契約関係が終了したとき、その他交付された写しを所持する必要がなくなったときは、原則として、速やかに当該写しを市に返却します。
- 5 私は、市から交付された写し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。