（様式）

要介護認定等に係る情報提供申込書

（あて先）　　令和　　年　　月　　日

志賀町長

下記のとおり、被保険者の要介護認定等に係る情報について、志賀町要介護認定等に係る情報の提供に関する要綱に基づき申し込みます。

申請者	氏　　名 ※事業所の場合 （事業者・施設名称及び管理者等氏名を記入）		本人との関係	☐ 本人（後見人等を含む） ☐ 同居の親族（　　） ☐ 居宅介護支援事業所（予防含） ☐ 地域包括支援センター ☐ 介護保険施設※ ☐ 特定施設※ ☐ グループホーム ☐ その他（　　） ※ 地域密着型を含む
	住所・所在地及び連絡先	〒　　ー 電話番号　　（　　）		
	担　当　者 （※窓口へ申請に来た人・申請者が本人の場合は記載不要）	氏 名	介護支援専門員番号	

被保険者	被保険者番号	被保険者氏名	提供を求める資料等　・該当に「レ」を記入。
			☐ 認定調査票　☐ 主治医意見書 ☐ 特記事項
			☐ 認定調査票　☐ 主治医意見書 ☐ 特記事項
			☐ 認定調査票　☐ 主治医意見書 ☐ 特記事項
			☐ 認定調査票　☐ 主治医意見書 ☐ 特記事項
			☐ 認定調査票　☐ 主治医意見書 ☐ 特記事項

申込時に提示するものを志賀町において複写することに同意します。

【遵守事項】

1 私は、提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という）及び家族等の情報を本人の居宅サービス計画、施設サービス計画等の作成以外の目的には使用しません。
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、予め本人の同意を文書により得ます。
3 私の従業員または従業員であったものが、上記の１を遵守するよう必要な措置を講じます。
4 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失・破損しないよう適正な管理に努めるとともに、紛失・破損した場合は、直ちに志賀町に連絡し、その指示に従います。
5 私は、本人との居宅介護支援等の提供に係る契約関係が終了したときは、原則として、速やかに、契約関係が終了したため情報提供の必要がなくなった旨の文書を志賀町に提出します。ただし、本人から契約関係の終了について届け出（居宅サービス計画作成依頼廃止届）があった場合を除きます。また、志賀町から情報提供された資料（それを複写し、又は複製したものを含む。）を返還します。
6 私は、志賀町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。

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

事務処理欄

窓口受付	事業者（担当者）確認	提供の可否	
	☐居宅サービス計画依頼書	認定調査票	（　可　・　不可）
	☐契約書	特記事項	（　可　・　不可）
	☐その他（　　）	主治医意見書	（　可　・　不可）