

居宅サービス等計画作成のための資料申請書

(あて先) 日野市長

(申請者)

住所又は所在地

事業所名

担当者名

電 話

介護保険法に基づく居宅サービス等計画作成のため、下記の方に係る資料の提供を申請いたします。なお、下記のとおり本人の同意を得ております。

資料受領後は下記の事項を遵守し、取扱いには十分注意いたします。

(対象者)

氏 名	生年月日	明・大・昭	年 月 日
被保険者番号	住 所		
提供を求める資料：			
(1) 年 月 日付認定にかかる			
<input type="checkbox"/> 介護保険認定調査票		<input type="checkbox"/> 介護保険主治医意見書	
(2) <input type="checkbox"/> 介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合			

(遵守事項)

- (1) 居宅サービス等計画を作成する目的以外のことには使用しないこと。
- (2) 本人に閲覧させたり、複製物の提供をしたりしないこと。
- (3) 知りえた情報を他に漏らさないこと。
- (4) 提供を受けた資料を適正に保管すること。
- (5) 従事者に対し、前4号の事項を遵守するために必要な措置を講ずること。
- (6) 資料の改ざん、滅失等の事故を防止するとともに、事故があった場合には、直ちに市長に報告し、指示を受けること。
- (7) 資料を保持する必要がなくなった場合には、速やかに適切な方法で破棄すること。
- (8) その他市長が指示すること。

本 人 同 意 欄

年 月 日

日野市が、私に関する上記の資料を申請者に対して渡すことに同意します。

住 所

氏 名(署名)

電話番号

(代筆者)

市 記 入 欄

請求対象者における介護保険負担割合証に記載されている利用者負担の割合(ただし、申請日現在のものとする)	割	担当者