

記入例

介護長寿課への提出日

要介護認定等情報外部提供申請書

名護市長 殿

年 月 日

介護サービス計画を作成するにあたり必要があるため、下記の誓約事項を遵守の上、被保険者の介護認定等関係資料の開示を請求します。

請求者	事業者名 施設名 (代表者印)	事業所名		
	所在地	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地	電話番号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
被保険者	被保険者番号	ナゴ チョウジュ	性別	男・女
	氏名	名護 長寿	生年月日	昭和 △年 △月 △日
請求内容	住所	〒〇〇〇-〇〇〇〇 名護市〇〇〇〇番地	電話番号	〇〇〇〇 (〇〇) 〇〇〇〇
	令和×年 ×月 ×日付認定に係る下記資料			
請求内容	<input checked="" type="checkbox"/> 認定情報	<input checked="" type="checkbox"/> 介護保険主治医意見書 (※主治医の同意がなければ提供できません。)		
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項)			

請求者が代理人の場合は、記入してください。

請求内容を選択し□内にレ点のチェック

名護市が保有する私の上記情報について、上記の請求者に提供することに同意

令和〇年 〇月 〇日 本人署名 名護 長寿

誓約事項

提供を受けた情報については、(1)秘密を保持します。(2)介護サービス計画作成以外の目的には使用しません。(3)被保険者等の同意を得ることなく第三者へは提供しません。(4)複写及び複製の作成をしません。(5)利用終了後は適切に破棄します。(6)事故発生時は速やかに報告します。(7)本人又は名護市に損害を与えた場合は賠償します。

市確認欄 受付担当者()

本人同意	<input type="checkbox"/> 本人同意欄の記入	資料提供	
本人との契約の確認	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書	<input type="checkbox"/> 即時交付	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成依頼(変更)届出書	<input type="checkbox"/> 外部提供審査	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 介護施設等入所に係る契約書		
	<input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 取り下げ	年 月 日
申請者の本人確認	<input type="checkbox"/> 事業者・施設の従業員証		
	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録証		
	<input type="checkbox"/> その他()		