

様式第1号(第6条関係)

要介護認定関係情報提供請求書

〇〇年〇〇月〇〇日

新見市長 様

新見市介護保険介護サービス計画作成に係る情報提供に関する要綱に基づき、次のとおり請求します。

なお、提供された資料については下記記載の遵守事項を守り、適正に管理することを誓約します。

申請者	事業者名	新見居宅支援事業所 (印)	事業者区分	第5条第1項第 号 に該当
	事業者番号	3300000000		
	取扱者氏名	新見太郎		
	住所(所在地)	新見市新見310番地3		

被保険者	氏名	新見一郎	被保険者番号	0123456789
	性別	男・女	生年月日	大正11年11月11日
	住所	新見市新見〇〇〇番地〇	電話番号	0867-72-0000

情報提供申請資料	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査結果	<input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書
情報提供の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付

<遵守事項>

- (1) 新見市介護保険介護サービス計画作成に係る情報提供に関する要綱に基づき、提供を受けた次の情報は、介護サービス計画の作成以外の目的に利用しません。
  - (2) 提供を受けた情報は、個人のプライバシーに関する情報であることを十分認識し、その管理には細心の注意を払います。
  - (3) 指定居宅介護支援事業者は、サービス担当者会議の場で居宅サービス事業者に情報を提示した場合は、会議終了後回収します。
  - (4) 提供を受けた情報は、当事業所で管理し、他の事業者に写しを交付しません。
  - (5) 被保険者との契約関係が終了した場合、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(複写し、又は複製したものを含む。)を本人に提出するか、又は責任をもって廃棄します。
- 注) 介護保険施設、認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護等の事業者が請求する場合は、必要書類(契約書の写しなど入所が証明できるもの)を添付した上で受け付ける。

※太枠内は記入しないでください。