

様式第2号(第6条関係)

介護保険要介護認定等情報提供申請書(事業者用)

令和 年 月 日

鳩山町長 宛て

以下の被保険者の要介護認定等に係る資料の提供を申請します。

なお、提供された情報は、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										
	所在地	〒									
	代表者職氏名	職名 氏名									
	担当介護支援 専門員等氏名										
希望資料		<input type="checkbox"/> 介護保険認定調査票 <input type="checkbox"/> 介護保険認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 ※主治医意見書は、主治医の同意が必要。									
被保険者	No	被保険者氏名	被保険者番号							生年月日	備考
	1									年 月 日	
	2									年 月 日	
	3									年 月 日	
	4									年 月 日	
	5									年 月 日	
	6									年 月 日	
	7									年 月 日	

【遵守事項】

要介護認定等情報の提供を受けた者は、下記の事項を遵守することを誓約します。

- (1) 介護保険サービスを提供する目的以外に使用しないこと。
- (2) 要介護認定等情報の内容を他に漏らさないこと。
- (3) 要介護認定等情報の複写及び複製を行わないこと。
- (4) 提供を受けた要介護認定等情報を適正かつ厳重に管理し当該事業者以外の者に要介護認定等情報を取り扱わせないこと。
- (5) 要介護認定等情報を保有する必要がなくなったときは、当該要介護認定等情報が漏洩しない確実な方法で破棄すること。
- (6) 要介護認定等情報の取り扱いに関して事故が生じた場合は、速やかに町長に報告すること。