

(第5条関係)

# 介護情報提供(開示)申請書(兼本人同意書)

年 月 日

(あて先) 飯塚市長

介護保険に係る、不服申立 介護サービス計画作成等 のため、下記介護認定関係情報の提供を申請します。

なお、提供(開示)された情報については下記 の遵守事項を守り上記以外の目的に使用しないことを誓います。

示 提 方 供 法 資 料 及 び 開	1 <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項を含む)		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付							
	2 <input type="checkbox"/> 主治医意見書		<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付							
	3 <input type="checkbox"/> 認定審査会議事録	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 口頭	4 <input type="checkbox"/> 審査判定結果	<input type="checkbox"/> 口頭						
	5 <input type="checkbox"/> 1~4以外の認定審査会等で用いた資料		<input type="checkbox"/> 口頭							
申 請 者	氏 名		本 人 (被保険者) との関係	<input type="checkbox"/> 本人						
	事業者又は 施設の名称			<input type="checkbox"/> 親族(続柄 )						
	住 所							<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者(所)		
	電 話 番 号		事 業 者 番 号							
被 保 険 者	氏 名		被保険者 番 号							
	生 年 月 日	明・大・昭 . .	性 別	<input type="checkbox"/> 男 . <input type="checkbox"/> 女						
	住 所									

(注1) 該当□にレ印を記入して下さい。

(注2) 提供資料欄の3、4、5については、本人、親族(3親等以内で未成年でないもの)、成年後見人のみの提供になります。

## 同 意 書

私は申請者が上記「本人との関係」欄に記載した者であることを証するとともに、飯塚市が保有する私の上記の提供資料について、申請者に提供することに同意します。

本人署名

代筆者氏名

(本人との関係、続柄 )

(代筆理由

)

<提供を受けた者の遵守事項>

(1) 提供を受けた資料に係る本人の情報(以下「本人情報」という。)又は本人の親族の情報(以下「親族情報」という。)を不服申立、もしくは本人の介護サービス計画の作成等以外の目的に使用しないこと。

(2) 本人情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に提供してはならないこと、又は親族情報を本人の親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に提供してはならないこと。

(3) 資料の提供を受けた事業所又は施設の職員その他の従業者または職員その他の従業者であった者が、前2号の行為を行わないように必要な措置を講じること。

(4) 本人又は本市から提供資料の使用方法について報告を求められたときは、いつでもこれに応ずること。

受付印

身元確認	1点:免バ障住B個ケその他( )
<input type="checkbox"/> 本人:○	2点:保年証住A学医その他( )
<input type="checkbox"/> 代理人:△	

受付者	
-----	--

受付印