

様式第1号（第5条関係）

介護保険要介護認定等審査資料交付（閲覧）申請書

年 月 日

飛騨市長 あて

私は下記により介護保険の被保険者に係る要介護・要支援認定等審査資料の交付を申請します。
なお、資料の交付を受けた際は、裏面の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約束します。

申請者	氏名	
	事業者・施設名等 （事業者の場合）	
	住所又は事業所の所在地	〒 電話 — —
	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人（被保険者） <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 指定居宅サービス事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	認定日	年 月 日
	住所	〒 電話 — —		

交付申請資料	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会審査資料 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 （主治医の同意がある場合） <input type="checkbox"/> その他 （ ）	種別	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付	交付申請の目的	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画作成 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成 <input type="checkbox"/> その他 （ ）

（本人同意欄）

私は、飛騨市の保有する上記資料の交付を申請者が受けることに同意します。

本人署名 _____

※介護保険（要介護・要支援）認定申請書においてすでに本人の同意があり、介護サービス又は介護予防サービス提供についての契約を確認できるものがある場合等は不要

受付確認	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 認定結果通知 <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 介護サービス又は介護予防サービス提供契約書 <input type="checkbox"/> その他（ ）
------	--

※ 以下の場合には交付をお断りすることもあります。

- 1 裏面の遵守事項に違反した場合
- 2 申請書の記入に不備がある場合

遵守事項

- 私及び私の属する事業所等の職員は、交付を受けた認定資料の取り扱いについて、次の事項を遵守することを約束します。
 - 1 私は、交付を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）又は被保険者の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の居宅サービス計画、施設サービス計画、地域密着型施設サービス計画又は介護予防サービス計画（以下「介護サービス計画」という。）の作成以外の目的には使用しません。
 - 2 私は、交付を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損のないよう適正な保管につとめます。また、他の者に対して、当該被保険者及びその親族の情報を漏らすことのないよう必要な措置を講じます。
 - 3 交付を受けた資料は、介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は、複製しません。なお、当該資料又はその写しをサービス担当者会議等の場で、資料として提供した場合には、会議終了後必ず回収し、責任を持って破棄します。
 - 4 当該被保険者との居宅介護支援又は施設サービス等の提供に係る契約関係が終了した場合、その他交付を受けた資料を保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。）を責任を持って破棄します。
 - 5 交付を受けた資料の提示、提出又は返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。