

要介護認定関係資料提供申請書

年 月 日

越知町長 様

私は、下記のとおり要介護認定関係資料の提供について申請します。
なお、資料の提供を受けた際は、下記遵守事項を守ることを約束します。

申請者	住所 (所在地)		電話番号	
	事業者・ 施設名称			
	代表者			

被 保 険 者	氏 名		被保険者番号															
	生年月日	年	月	日	性 別	男 ・ 女												
	住 所																	
提 供 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> その他 ()				提 供 方 法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付												

〈遵守事項〉

- 1 提供を受けた資料に係る被保険者の情報を、居宅サービス計画又は施設サービス計画の作成以外の目的には使用しません。
- 2 提供を受けた資料については、紛失又は破損をしないよう適正に管理するとともに、知り得た情報は決して他人に漏らしません。
- 3 居宅サービス計画又は施設サービス計画を作成する必要がなくなったとき、その他資料を保管する必要がなくなったときは、速やかに当該資料一式を破棄します。