

(別記様式 1)

要介護認定等資料閲覧等申出書

年 月 日

帯広市長 様

私は、要介護認定等資料の閲覧等について申し出ます。

また、個人情報の保護に関する法律（平成15年法律第57号）第69条第2項の規定により、主治医意見書閲覧等申出において、主治医へ照会を行う際に、申出者の氏名と被保険者との続柄について情報を提供することに同意します。

なお、資料の閲覧等を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ることを誓約します。

申 出 者 欄	フリガナ		本 人 と の 関 係	1 本人又は成年後見人等 2 親族 () 3 地域包括支援センター (介護予防支援事業者) 4 居宅介護支援事業者 5 居宅介護サービス等事業者 6 介護保険施設 7 医師又は調査員
	氏 名			
	事業者名 施設名			
	住 所	〒 電話番号 -		
閲覧等の目的	1 要介護認定に関する理解 2 介護サービス計画作成等 3 適切な居宅介護サービス等又は施設サービスの提供 4 介護保険施設入所申込のため (提出先)			

被 保 険 者 欄	氏 名		明・大・昭 年 月 日生	
	住 所	〒		
	被保険者番号		要介護認定日	年 月 日
閲覧等資料欄	1 認定調査票	1 閲覧	2 写し提供	
	2 主治医意見書	1 閲覧	2 写し提供	
	3 要介護等認定結果	1 閲覧	2 写し提供	

被保険者本人の同意（※本人が依頼者である場合は下記の記載・署名は要りません。）

<p>私は、上記の申出者が次の者であることを証するとともに、私の上記資料について、申出者が閲覧等を受けることに同意します。</p> <ol style="list-style-type: none">私の親族 ()私の居宅（介護予防）サービス計画作成依頼届出又は介護予防ケアマネジメント依頼届出をした居宅介護支援事業者又は地域包括支援センター（介護予防支援事業者）私と契約を締結した、又は締結する予定の居宅介護サービス等事業者又は介護保険施設私の主治医意見書を記載した医師又は認定調査した調査員 <p style="text-align: center;">本人署名又は記名押印 印</p>
--

(裏面)

【遵守事項】

- 1 私は、閲覧等を受けた資料を本人の要介護認定に関する理解、本人の介護サービス計画作成等、適切な居宅介護サービス等若しくは施設サービスの提供又は介護保険施設入所申込の目的以外には使用しません。
- 2 私は、資料の写しの提供を受けた場合には、当該資料の写しの漏えい、改ざん、滅失、き損等を防止します。
- 3 私は、資料の写しの提供を受けた場合には、当該資料の写しを保有する必要がなくなったときは、確実に、かつ、速やかに当該資料の写しを責任を持って廃棄します。
- 4 私は、利用の写しの提供を受けた場合には、本人又は帯広市から当該資料の写しの提示または提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

※ 資料の閲覧等を受けた者が、上記遵守事項に違反した場合は、今後の資料の提供が受けられなくなることがあります。