

介護認定更新情報に係る資料提供申請書

年 月 日

稚内市長 様

事業者名

代表者名

印

下記の者に係る介護サービス計画を作成するに際し当該者の介護認定情報を把握いたしたく、資料の提供につき申請致しますので、宜しくお取り計らいの程お願い申し上げます。

なお、関係資料の取り扱いにつきましては、下記の事項を遵守し、関係法令に反しないことを確約いたします。

1. 情報提供対象者

被保番号	氏名	担当ケアマネジャー

2. 遵守事項

- (1) 提示を受けた被保険者本人の関係資料情報（以下「本人情報」という。）については、当該者の介護サービス計画作成以外の目的には使用しないこと。
- (2) 本人情報は、被保険者本人の介護計画作成以外の目的で複写、又は複製しないこと。
- (3) 提供を受けた本人情報は、厳重に管理し紛失、破損しないよう適正な保管をすること。なお、不慮の事故で紛失、破損した場合は、速やかに稚内市に報告し、その指示に従うこと。
- (4) 被保険者本人との契約関係が終了した場合又は、資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料（複写又は、複製も含む）を稚内市に返却すること。
- (5) 本人情報の使用に際しては、個人情報保護等に係る関係法令等を遵守します。