

介護計画作成に係る資料提示申請書

年 月 日

稚内市長 様

事業者名

代表者名

印

先に要介護・要支援認定を受けた次の方から介護計画(ケアプラン)の作成について依頼を受けましたので、作成に係る関係資料について提示の申請をいたします。

なお、関係資料の提示を受けるにあたり、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. 介護計画(ケアプラン)作成依頼者及び要提示関係書類

| 被保険者番号 | 氏 名 | 性別 | 住 所 | 要提示関係書類 |
|--------|--------------|--------|-----|---|
| | M.T.S 年 月 日生 | 男 女 | | <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・特記事項) |
| | M.T.S 年 月 日生 | 男 女 | | <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・特記事項) |
| | M.T.S 年 月 日生 | 男 女 | | <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・特記事項) |
| | M.T.S 年 月 日生 | 男 女 | | <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・特記事項) |
| | M.T.S 年 月 日生 | 男 女 | | <input type="checkbox"/> 認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・特記事項) |

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。)については被保険者本人の介護計画作成以外の目的には使用しません。
- (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ません。
- (3) 提示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に努めます。なお、不慮の事故で紛失又は破損した場合は、速やかに稚内市に報告し、その指示に従い善処します。
- (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)を稚内市に返却します。
- (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。