

# 介護認定等資料閲覧等申出書

年 月 日

せたな町長 様

次のとおり要介護認定等資料の閲覧について申し出ます。

なお、資料の閲覧等を受けた際には、下記記載の遵守事項を守ることを約束します。

申出者	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人
	事業所名 施設名			<input type="checkbox"/> 親族(続柄: )
	住所	〒 - 電話番号 - -		<input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 居宅サービス事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他( )

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	年 月 日生	性別	
	住所	〒 - 電話番号 - -		
閲覧申出資料	<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"/> 閲覧のみ <input type="checkbox"/> 写し提供	

## 【遵守事項】

1. 私は閲覧等を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という。）の情報及び本人の親族の情報を本人の要介護認定に関する理解、本人の居宅サービス計画等又は、適切な介護サービス若しくは施設サービス計画の提供又は介護保険施設入所申込み以外の目的には使用しません。
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、棄損等を防止します。
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破棄します。
4. 私は資料の写しの提供を受けた場合には、本人又は保険者から当該資料の写しの提示又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、今後の資料の閲覧等が受けられなくなることがあります。