

障害者区分認定資料閲覧等申出書

年 月 日

せたな町長 様

次のとおり障害者区分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	印	本人との関係	
	住所		本人・家族 サービス事業者 その他 ()	
障害者	氏名		生年月日	
	住所		性別	男・女

閲覧申出資料（※閲覧等申出する資料種類及び閲覧方法に○をして下さい。）

- | | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> 1 認定調査票 2 主治医意見書 3 その他 () | } | <ul style="list-style-type: none"> ア 閲覧 イ 写し提供 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|---|------------------------------------------------------------------------|

【遵守事項】

1. 私は閲覧等を受けた資料に係る障害者（以下「本人」という。）の情報及び本人の親族の情報を本人の在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. 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。

※ 事業所は、本人から同意を取得している個人情報使用同意書を添付し申請してください。