要介護認定等の資料提供に係る申出書（本人同意書）

年 月 日

宇城市長 様

要介護認定等に関する資料について、次のとおり提供されるよう申請します。なお、下記の遵守事項を遵守することを誓約します。

申請者	申請者の区分	☐ 本人 ☐ 親族 ☐ 事業者		
	氏名・事業者名 及び代表者氏名			
	(住所・所在地) 〒			
被保険者	氏名		被保険者番号	
			生年月日	
住所				
提供資料	☐ 認定調査票（概況調査・基本調査） ☐ 認定調査票（特記事項） ☐ 主治医意見書 （ただし、本人又は親族からの「主治医意見書」提供申し出については、主治医の同意があった場合に限り、提供できます。）			

〔本人同意欄〕 ※申請者が本人の場合不要

私は、申請者が次の者であることを証明するとともに、宇城市が保有する提供資料について、申請者に提供することに同意します。

- 私と契約を締結した（又は予定）居宅介護支援事業者・介護保険施設・地域密着型サービス事業者・地域包括支援センター
 私の親族（ ） その他（ ）

本人氏名（署名）

代理署名

続柄（ ）

事業所名		【市確認欄】 本人確認書類	☐ 社員証・職員証 ☐ 地域包括支援センター従業者証 ☐ その他（ ）
受取者自署			

【遵守事項】

記

- 提供を受けた資料に係る情報を本人の介護サービス計画等の作成以外の目的には使用しません。
- 本人の情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ、若しくは提供し、又は親族の情報を本人の親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外の者に知らせ、若しくは提供はしません。
- 当該事業所の従業者又は従業者であった者が、上記の1及び2を遵守するよう必要な措置を講じます。
- 本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護サービス計画等の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 提供を受けた資料を厳重に管理し、適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
- 私は、本人との居宅介護支援、介護予防支援、施設サービス、地域密着型サービス及び介護予防事業の提供に係る契約関係が終了した場合その他提供を受けた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（複写し、又は複製したものを含む。）を本人に提出するか又は責任を持って廃棄します。
- 私は、本人又は宇城市からの提供資料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。