

介護サービス計画作成に係る資料開示依頼書兼受領書

次の要介護認定者の介護認定審査会資料（主治医意見書・基本調査（追加含む）・調査特記事項）の開示を依頼します。また、この書面にて受領したことを証明します。

1 申 請 日 年 月 日 （ ）

2 居宅介護支援事業者名 _____

3 受 領 者 氏 名 _____

4 受 領 対 象

No.	被保険者番号	氏 名	No.	被保険者番号	氏 名
1			6		
2			7		
3			8		
4			9		
5			10		

遵守事項

- 私は、提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）被保険者の親族の情報（以下「親族情報」という。）を本人の居宅サービス計画（以下「介護サービス計画」という。）の作成以外の目的には使用しません。
- 私は、本人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ものに知らせ若しくは提供し、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族以外のものに知らせ若しくは提供することはしません。
- 私は、私の従業者又は従業者であったものが、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 私は、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の作成以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう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、直ちに猪名川町に連絡し、その指示に従い善処します。
- 私は、本人との居宅介護支援又は施設サービス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無くなったときは、速やかに当該資料（複写し、又は複製したものを含む。）を猪名川町に返却するか又は責任を持って廃棄します。
- 私は、本人又は猪名川町から提供資料の指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。

（注）上記遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。