

年 月 日

要介護認定等の資料提供に係る申出書（本人同意書）兼誓約書

猪名川町長 様

下記のとおり本人の同意を得ていますので、下記の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、提供されるよう申請します。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約します。

事業所名（施設名）		受取人名	
住所（所在地）			
被保険者との関係	☐ サービスを提供する居宅サービス事業者 ☐ サービスを提供する介護保険施設		

被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	性 別	
被保険者住所	Tel ()		
提供希望資料	☐ 介護認定一次判定結果資料（基本調査結果を含む） ☐ 認定調査票（特記事項のみ） ☐ 主治医意見書（主治医の同意がある場合のみ）		

同 意 書

私は、上記の申請者が記載のとおりであることを証するとともに、私の介護サービスを受けるにあたって、猪名川町が保有する上記資料について申請者に情報提供することに同意します。

年 月 日

本人署名 _____

遵守事項

1. 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。）を本人の施設サービス計画作成及び居宅サービス計画又は施設サービス計画（以下「介護サービス計画」という。）に基づくサービス提供以外の目的には使用しません。
2. 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ありません。
3. 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に記した行為を遵守するよう必要な措置を講じます。
4. 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提供以外の目的で複写し、又は複製しません。
5. 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、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。
6. 私は、本人との居宅サービス又は施設サービスの提供にかか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。
7. 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。