別記様式（第５条関係）

要介護認定等に係る情報提供申込書

申込日　　年　月　日

大田原市長　様

私は、（被保険者）の要介護認定等に係る情報について、大田原市介護保険要介護認定及び要支援認定に係る情報の提供に関する取扱要綱第５条の規定により、次のとおり申し込みます。

<table>
<tr><td rowspan="4">申請者</td><td>フリガナ</td><td></td><td rowspan="3">住所等</td><td>〒

電話番号</td></tr>
<tr><td>氏　名</td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>事業者施設名称</td><td>（法人名）

（事業者・施設名）</td><td></td></tr>
<tr><td>本人との関係</td><td colspan="3">※当該箇所にチェックをして、事業者指定番号（居宅介護支援事業者は登録番号も）を記入してください。
□ 居宅介護支援事業者　□ 介護予防特定施設入居者生活介護事業者
□ 地域包括支援センター　□ 小規模多機能型居宅介護事業者
□ 介護保険施設　□ 介護予防小規模多機能型居宅介護事業者
□ 認知症対応型共同生活介護事業者　□ 地域密着型特定施設入居者生活介護事業者
□ 介護予防認知症対応型共同生活介護事業者　□ 地域密着型介護老人福祉施設
□ 特定施設入居者生活介護事業者</td></tr>
</table>

遵守事項

1　私は、情報提供された資料に係る情報を、本人の居宅サービス計画、介護予防サービス計画、施設サービス計画、認知症対応型共同生活介護計画、介護予防認知症対応型共同生活介護計画、特定施設サービス計画、介護予防特定施設サービス計画、小規模多機能型居宅介護計画、介護予防小規模多機能型居宅介護計画、地域密着型特定施設サービス計画又は地域密着型施設サービス計画の作成以外の目的に使用しません。

2　私は、居宅介護支援事業者、地域包括支援センター、介護保険施設、認知症対応型共同生活介護事業者、介護予防認知症対応型共同生活介護事業者、特定施設入居者生活介護事業者、小規模多機能型居宅介護事業者、介護予防小規模多機能型居宅介護事業者、地域密着型特定施設入居者生活介護事業者及び地域密着型介護老人福祉施設の職員又は職員であった者が、第１号の行為を遵守するよう必要な措置を講じます。

3　私は、交付された写しを厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めます。また、交付された写しを紛失又は破損したときは、直ちに市に連絡し、その指示に従います。

4　私は、市から交付された写しの提示若しくは提出又は返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

（裏面あり）

本人（被保険者）の要介護認定等に係る情報提供資料

No.	本人（被保険者情報）				情報開示請求資料
	被保険者番号	フリガナ 氏名	生年月日	住所	
1			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
2			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
3			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
4			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
5			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
6			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
7			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
8			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
9			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
10			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
11			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
12			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
13			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書
14			年 月　日	大田原市	□判定結果通知 □認定調査結果（一次判定結果・特記事項） □主治医意見書