様式第１号（第５条関係）

年　　　月　　　日

　矢　掛　町　長　　様

　　　　　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所又は事業所の  所在地及び電話番号 | 電話 |
| 法人の名称及び代表者名 |  |
| 事業所の名称 |  |
| 申請者氏名 |  |
| 本人との関係又は  介護サービスの種類 |  |

**介護サービス計画等関係資料交付申請書兼誓約書**

　矢掛町介護サービス計画等情報提供要綱（以下「要綱」という。）第５条第１項の規定に基づき，介護サービス計画の作成のため，次のとおり資料の交付を申請します。なお，提供を受けた情報の管理については，要綱第８条の規定を遵守します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 | 氏　　　名 | 認定年月日 | 資料（必要な資料に○印） |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |
|  |  | 年　　月　　日 | １　　２　　３ |

* 資料は，１「認定調査特記事項」２「一次判定結果」３「主治医意見書」です。
* 申請者は，申請の際に身分を証明する書類を提示してください。（免許証など）
* 申請者が，居宅介護支援事業者又は介護サービス事業者の場合は，事業所の発行する身分証明書を併せて提示してください。
* 申請者が，介護保険施設等の場合は，上記身分証に加えて入所契約書又は入所申込書の写しを添付してください。

【矢掛町介護サービス計画等情報提供要綱第８条】

1. 提供を受けた情報を，介護サービス計画の作成以外の目的に利用しないこと。
2. 提供を受けた情報が，個人のプライバシーに関する情報であることを十分認識し，その管理には細心の注意を払うこと。
3. 居宅介護支援事業者及び介護予防支援事業者にあっては，サービス担当者会議の場で居宅サービス事業者又は介護予防サービス事業者に情報を提示した場合は，会議終了後当該提示した書類を回収すること。
4. 提供を受けた情報を，他に提供しないこと。