様式第１号（第５条関係）その１

※第４条第１項第１号又は第２号の者が請求する場合

年　　　月　　　日

　　矢　掛　町　長　　殿

申請者住所

申請者氏名

（本人との関係：本　人　・　同一世帯の者）

矢掛町介護サービス計画等関係資料交付申請書兼誓約書

　私は，下記被保険者の介護保険要介護認定に係る資料について交付されるよう申請します。なお，資料の提供を受けた際は，矢掛町介護サービス計画等情報提供要綱第９条の規定を遵守し，私の責任で適正に管理することを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 被保険者番号 |  | 被保険者氏名 |  |
| 要介護認定日 | 年　　　月　　　日認定分 | | |
| 開示を希望する情報  （番号に○） | １　　認定調査特記事項  ２　　一次判定結果    ３　　主治医意見書  ４　　認定審査判定結果 | | |

【矢掛町介護サービス計画等情報提供要綱第９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。