

認定情報提供申出書

年 月 日

(宛先)美唄市長

私は、特別養護老人ホーム等の施設入所申込のため、下記のとおり要介護認定資料の提供について申し出ます。なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ることを約束します。

申 出 者	氏 名		続 柄 本 人 と の	☐ 本人 ☐ 親族 () ☐ 法定代理人 (成年後見人・保佐人・補助人)
	電 話 番 号			
	住 所	〒 -		
	そ の 他 の 目 的	※ 施設入所申込以外で資料をお使いの場合は、用途を書いてください。		
被 保 険 者	被 保 険 者 番 号		生 年 月 日	年 月 日
	氏 名		性 別	☐ 女 ☐ 男
	住 所	〒 -		
提供を希望する資料		☐ 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項) ☐ 介護認定審査会資料 ☐ 主治医意見書		
申込予定施設				
申込予定施設				
申込予定施設				

【介護認定審査会資料の提供について】

介護認定審査会資料(一次判定)は、認定ソフトによる暫定的なものであるため、介護認定審査会による最終判定が確定する前に提供することはありません。あくまで参考資料であることを、ご了承ください。

[本人の同意署名] ※本人が申出者である場合は以下の記載・署名は不要です。

私は、本書の申出者が【☐親族又は法定代理人(☐成年後見人、☐保佐人、☐補助人)】であることを証するとともに、私の上記資料について、提供を受けることに同意します。

※【 】内のいずれかにチェックを付けてください。

本人署名 _____

☐ 申出者による代筆

【遵守事項】

- (1) 私は、提供等を受けた資料は、提供を受けた目的以外の目的には使用しません。
- (2) 私は、資料の写しの提供を受けた場合には、当該資料の写しの漏えい、改ざん、滅失、毀損等を防止します
- (3) 私は、資料の写しの提供を受けた場合には、当該資料の写しを保有する必要がなくなったときは、確実に、かつ、速やかに責任を持って当該資料の写しを廃棄します。
- (4) 私は、前号の廃棄の事実がない場合に、美唄市から当該資料の返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

※ 資料の提供を受けた者が、遵守事項に違反した場合は、関係法令に基づき、今後提供が受けられなくなることがあります。

－市役所処理欄(記入しないでください。)-

☐ 窓口 (提示のみ) ☐ 郵便 (写し添付必須)

【確認事項】

< 身分証明 >	< 法定代理人証明 >
☐ マイナンバーカード	法定代理人が申出者の場合には、受付の際に、必ず以下の写しをもらうこと。
☐ 運転免許証	☐ 登記事項証明書
☐ その他()	☐ 目録 (代理権の内容を確認できるもの)

【提供資料】

☐ 認定調査票 (概況調査・基本調査・特記事項)
☐ 介護認定審査会資料
☐ 主治医意見書 (同意 ☐ あり ☐ なし)

確認者

提供日印

※受付日付印又は手書き。