

様式第2（第4条関係）

要介護認定等関係資料提供請求書

年 月 日

稲沢市長 殿

請求者 事業所名  
代表者名  
所在地  
電話番号

次のとおり要介護認定等関係資料の提供を請求します。

被保険者	住所 稲沢市 氏名 年 月 日生
提供対象資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（ <input type="checkbox"/> 概況調査 <input type="checkbox"/> 基本調査 <input type="checkbox"/> 特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書
提供の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 視聴取
請求の目的	居宅サービス計画等作成のため

代表者以外の者が資料提供を受ける場合は下記も記入してください。

受領者氏名	
請求者との関係	

(注) 受領者と請求者との関係を証明する書類（社員証等）を提示してください。

\*写しの交付については、1枚につき10円の費用を支払っていただきます。

同 意 書
居宅サービス計画等を作成するため、稲沢市が保有する私に関する要介護認定等に係る認定調査票及び主治医意見書を上記請求者に提示することに同意します。
年 月 日
氏名

備考 用紙の大きさは、日本産業規格A4とする。

## 遵守事項

- 1 提供を受けた資料（以下「提供資料」という。）は、提供資料に係る被保険者（以下「本人」という。）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、看護小規模多機能型居宅介護計画（以下「居宅サービス計画等」という。）の作成以外の目的には使用しないこと。
- 2 本人情報を本人又は本人の親族の文書による同意を得ることなく、第三者に知らせ若しくは提供しないこと。
- 3 本人又は本人の親族の同意を得ることなく、提供資料を居宅サービス計画等の作成以外の目的で複写し、又は複製をしないこと。
- 4 提供資料は、紛失、破損しないよう適正な保管に努めること。万一提供資料を紛失、破損した場合は、直ちに稲沢市に連絡してその指示を仰ぐこと。
- 5 居宅介護支援、介護予防支援、施設サービス、認知症対応型共同生活介護、介護予防認知症対応型共同生活介護、特定施設入居者生活介護、介護予防特定施設入居者生活介護、小規模多機能型居宅介護、介護予防小規模多機能型居宅介護、地域密着型特定施設入居者生活介護、地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護又は看護小規模多機能型居宅介護の提供に係る本人との契約関係が終了した場合等提供資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料を（複写、複製したものを含む。）を稲沢市に返還すること。
- 6 本人又は本人の親族若しくは稲沢市から提供資料の提示、提出又は返還を求められたときは、速やかに応じること。

\* 上記の遵守事項に違反した場合、今後、資料提供が受けられなくなる場合があります。