

情報提供申請書（本人同意書）兼誓約書

西宮市長様
(高齢福祉課扱い)

下記のとおり、本人の同意を得ていますので、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容などの情報提供を申請いたします。

なお、資料の提供を受けた際は、資料を適正に管理・使用することを約します。

申請者	氏名	印	本人との関係 <input type="checkbox"/> サービスを提供する居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> サービスを提供する地域包括支援センター <input type="checkbox"/> サービスを提供する介護サービス事業者 <input type="checkbox"/> サービスを提供する介護保険施設 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 家族 ()
	事業者・施設名		
	住所(所在地)	電話番号 () —	

被保険者	氏名	被保険者番号	
	生年月日	明・大・昭 年 月 日	性別 男・女
	住所	電話番号 () —	

提供資料	<input type="checkbox"/> 介護認定資料(概況調査・基本調査)	使用目的
	<input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票(特別養護老人ホーム申し込み用)	<input type="checkbox"/> ケアプラン作成 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム申し込み <input type="checkbox"/> その他 ()

同意書

私は、上記の申請者が記載のとおりであることを証するとともに、西宮市が保有する上記資料について申請者に情報提供することに同意いたします。

令和 年 月 日

本人署名 _____ 印

※下の欄は記入しないでください

情報提供決定通知

下記のとおり決定しましたので情報提供いたします。

提供情報

-
- 介護認定資料(概況調査・基本調査)
-
-
- 認定調査票(特記事項)
-
-
- 主治医意見書
-
-
- 認定調査票の写し(特別養護老人ホーム申し込み用)

西宮市 高齢福祉課

処理者	主治医確認	身分証明確認

本人の同意がある場合に、市からは認定調査に関する次の情報を提供します。

- ・ 介護認定資料（概況調査・基本調査）
- ・ 認定調査票（特記事項）
- ・ 主治医意見書（主治医の同意がある場合のみ）
- ・ 認定調査票（特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）申し込み用）

情報提供に際しては、電算システムで印刷したものを提供します。情報の提供を受けようとする際には、情報提供申請書を市役所の高齢福祉課まで提出してください。サービス事業者からの申請の場合は、申請者欄の印は不要です。

ただし、介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）の入所に必要な認定調査票（基本調査）の提供については、原則、**本人、家族又は法定代理人からの申請**がある場合に市から認定調査票（基本調査）の写しを提供します。申請書を提出される際は、**本人および申請者の印と、申請を行う者の身元を確認できる書類**が必要ですので、下記のいずれかをご提示ください。（①運転免許証 ②健康保険証 ③介護保険証 ④旅券 等）※申請者が法定代理人の場合は、法定代理人である事実が証明できる書類のコピーを添付してください。

なお情報提供に際しては、次の注意事項を遵守してください。これらの事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。

■注意事項

- ・ 本人情報を、本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ若しくは提供し、又は親族情報を親族の文書による同意を得ることなく当該親族の者に知らせ若しくは提供しないこと。
- ・ 本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護（介護予防）サービス計画の作成以外の目的で複写又は複製しないこと。
- ・ 提供を受けた資料は厳重に管理し、紛失・破損しないように適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、ただちに本人に連絡し、その指示に従い善処すること。
- ・ 本人との居宅介護支援（介護予防支援）又は施設サービスの提供に係る契約期間が終了した場合やその他提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときには、速やかに当該資料を責任もって廃棄すること。