第１号様式

要介護認定・要支援認定資料閲覧・提供申請書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

榛東村長　　様

介護保険法に基づく介護(予防)サービス計画（ケアプラン）作成のため、下記の方の認定審査会資料の提供を申請します。資料受領後は下記の注意事項を遵守し、取扱いについては十分注意します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申  請  者 | 申請者氏名 |  | | ・介護保険事業者（　　　　　　　　　）  ・本人　・他（　　　　　　　　　　　） |
| 事業所名  所在地  電話番号 |  | | |
| 必要資料と  開示の方法 | １．認定調査票 | １．閲覧　　２．写しの交付　　３．郵送 | |
| ２．主治医意見書 | １．閲覧　　２．写しの交付　　３．郵送 | |
| ３．審査判定結果 | １．閲覧　　２．写しの交付　　３．郵送 | |

榛東村行政機関の保有する個人情報の保護に関する条例第19条第2項による費用負担・・・写しは1枚20円

（郵送の場合は、別途郵送料がかかります。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 対  象  者 | 被保険者住所 |  | | |
| 被保険者氏名 |  | 被保険者番号 |  |
| 同意書 | □　「要介護認定・要支援認定申請書」において同意あり(以下の記入は不要)    榛東村長　　様  私の介護サービス計画作成のため、要介護認定・要支援認定資料を  上記申請者に提供することを同意します。  　　　　　年　　　月　　　日  被保険者　住所　榛東村  氏名 | | |

（注意事項）

１　閲覧により知り得た被保険者及び被保険者の家族等の情報は個人情報ですので、取り扱いには十分注意して下さい。

２　居宅介護（介護予防）サービス計画・施設サービス計画等作成以外の目的に使用することは禁止します。当該目的以外に使用した場合、今後の閲覧ができなくなる場合があります。

３　閲覧は、被保険者本人がサービスを受ける居宅介護支援事業者、介護保険施設、地域包括支援センター等の職員に限ります。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ＊村記入欄 | 受　付  年月日 |  | 対応者 |  |