

(様式第1号)

要支援認定者に係る資料提供請求書

介護予防サービス計画作成に必要な、下記の要支援認定者に係る資料の提供を請求します。

なお、提供された資料の取扱いについては、遵守事項を守ります。

年 月 日

向日市長 様

地域包括支援センター
所在地

地域包括支援センター
名称

TEL () —

介護予防支援業務
受託事業所名

TEL () —

申請者(介護支援専門員)氏名

市記入欄		氏 名	性別	被保険者番号	資 料 名 (該当するものに○)
					主治医意見書 ・ 認定調査票
					主治医意見書 ・ 認定調査票
					主治医意見書 ・ 認定調査票
					主治医意見書 ・ 認定調査票
					主治医意見書 ・ 認定調査票

(遵守事項)

- 1 提供を受けた資料により、知ることのできた個人情報を他に漏らさないこと。
- 2 提供を受けた資料は、介護予防サービス計画の作成についてのみ利用すること。
- 3 提供を受けた資料及び当該資料を用いて作成した個人情報の記録された資料等を第三者に提供しないこと。
- 4 提供を受けた資料及び当該資料を用いて作成した個人情報の記録された資料等を承諾なしに複写し、又は複製しないこと。
- 5 提供を受けた資料及び当該資料を用いて作成した個人情報の記録された資料等を適正に管理すること。

上記の請求について資料提供してよろしいか。

決 裁	課 長	主 幹	副課長	係 長	係 員	受付・処理