

介護保険 要介護・要支援認定情報 提供申請書

東京都板橋区長

介護(予防)サービス計画作成のために実施するサービス担当者会議等において利用するために、下記の被保険者の要介護認定に係る資料の提供を申請します。なお、資料の提供を受けた際は、遵守事項に従い、資料を適切に管理します。

【遵守事項】

- (1) 提供資料及びそれにより知り得た情報を、被保険者及びその親族以外に提供しないこと。
- (2) 提供資料を、介護(予防)サービス計画作成のため以外に使用しないこと。
- (3) 提供資料を、複写または複製しないこと。
- (4) 提供資料を、紛失しないように適切に管理すること。
- (5) 提供資料に関し、開示請求者の不注意等により問題が発生した場合、速やかに返還すること。
- (6) 板橋区より提供資料の返還を求められた場合は、速やかに返還すること。
- (7) 認定情報提供申請は、請求対象者本人の同意を得た上で実施すること。

下記4点は必須確認事項です。

- ① 被保険者ご本人の同意
- ② 開示請求事業者と、ご本人の契約の確認
- ③ 受取人の身元確認、及び所属証明書の提示
- ④ 書類受取時の受取確認署名

太枠内は必須

開示請求事業者	事業者名					氏名							
	所在地	〒				電話番号	()						
被保険者	被保険者番号					事業者番号							
	フリガナ					生年月日	明・大・昭	年	月	日			
	氏名					有効期間	年	月	日	～	年	月	日
	要介護状態区分	非該当	要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5		
	認定年月日	年	月	日	却下分を希望するときはチェックする。その場合、認定年月日はその時点の有効な介護度を認定した日付となります。		<input type="checkbox"/> 区変却下分の資料を希望		<input type="checkbox"/> 認定調査票		<input type="checkbox"/> 主治医意見書		

※介護(予防)サービス計画作成には、直近の情報が望ましいと思われまますので、認定審本令実施日(認定年月日)より6か月以上前のものについて、認定日より6か月以上前ならば記入必須(開示は主治医意見書のみ)を記入してください。

理由	本人同意欄 → 記入がない場合は、認定申請書で同意を確認し、本人の同意がなければ開示不可
----	--

同意欄	介護(予防)サービス計画作成をするために必要があるときは、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書を、上記の事業者等の関係人に提示することを同意します。
	本人 (署名) _____ 年 月 日 代筆者 (署名) _____ (印) _____

資料受取時に

- ① 受取人の身元証明書確認
- ② 受取人の所属証明書確認
- ③ 受取人の署名

の3点を必須事項といたします。

【資料受取確認欄】：区窓口で書類を受け取りましたらご記入ください

年 月 日 事業者名： _____

区処理欄(記入しないでください)

【確認書類】 (身元証明) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 社員証、職員証 <input type="checkbox"/> 他()	(枚数確認) <input type="checkbox"/> 合計 _____ 枚 一次 調査票 意見書	【確認事項】 契約の確認 <input type="checkbox"/> 居宅サービス計画依頼書 <input type="checkbox"/> 被保険者同意欄 <input type="checkbox"/> 介護保険システム <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> その他()	本人の同意確認 <input type="checkbox"/> 認定申請書 <input type="checkbox"/> 医師の同意確認 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	受付・発行者 (受付) (交付) (/)
---	---	---	---	---------------------------------

区処理欄