

様式第2号（第6条関係）

要介護認定・要支援認定資料提供依頼書（事業者用）

年 月 日

沼田市長 様

依頼者 所在地
事業所名
介護支援専門員
電話番号

要介護認定・要支援認定の資料について、下記により資料の提供を依頼します。
なお、資料の提供を受けた際は、下記の遵守事項を守ることを誓約します。

資料の提供を必要とする被保険者	住所	
	氏名	
提供を依頼する資料 (必要とする項目に○を付けてください)		1. 認定調査票 ア 概況調査 イ 基本調査 ウ 特記事項 2. 主治医意見書 3. 介護認定審査会資料（第5条（2）に該当のみ） 4. 要介護認定・要支援認定審査判定結果

〈遵守事項〉

- （1） 提供資料に係る本人の情報を本人の介護サービス計画の作成以外の目的に使用しないこと。
- （2） 提供資料に記載されている個人情報について、本人、親族及び第三者に提供しないこと。
- （3） 提供資料の複写及び複製を行わないこと。
- （4） 提供資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適切に扱うこと。

※上記の遵守事項に違反した場合、今後、資料提供は行いませんのでご注意ください。

同 意 書

年 月 日

沼田市長 様

被保険者 住所
氏名

私の介護サービス計画作成等(介護サービス利用資料)のため、上記のとおり私の要介護認定・要支援認定資料を依頼者_____に提供することを同意します。

※介護保険(要介護認定・要支援認定)申請書において同意を得ている場合は、同意は不要です。

