

## 要介護認定等情報提供申出書

年 月 日

(あて先) 仙台市 区長

要介護認定等に係る情報が記載された資料について、次のとおり提供されるよう申し出ます。  
 なお、資料の提供を受けた際は、遵守事項のとおり、私の責任で情報を取り扱うことを誓約します。

申出者	氏名			本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人		
	住所	TEL ( )			<input type="checkbox"/> 家族(続柄 )		
	※事業者又は施設の場合は記載願います。	名称			<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者		
	所在地	(〒 - )		<input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者			
				<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター			
				<input type="checkbox"/> 介護保険施設			
				<input type="checkbox"/> その他( )			
被保険者	ふりがな			被保険者証番号			
	氏名						
	生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日		
	住所						
提供を求める理由(目的)		<input type="checkbox"/> ケアプラン等作成 <input type="checkbox"/> 経過説明 <input type="checkbox"/> 入所決定 <input type="checkbox"/> 地域ケア会議					
提供を 求める 資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査)	<input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写し提供	提供を求める資料に係る認定の結果通知日 年 月 日結果通知分 介護サービス計画等作成又は入所決定が目的の場合は、その趣旨から原則として最新の認定に係る資料となります。				
	<input type="checkbox"/> 認定調査票(基本調査)						
	<input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項)						
	<input type="checkbox"/> 主治医意見書【※入所決定を目的とする場合及び主治医の同意がない場合は提供できません。】						
	<input type="checkbox"/> 一次判定結果票【※経過説明を目的とする場合以外には提供できません。】						
	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会の会議の記録【※経過説明を目的とする場合以外には提供できません。】						
被保険者の 同意・ 委任	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画等作成、入所決定又は地域ケア会議での利用を目的とした情報提供申出の場合(要綱第2条関係)						
	私は、上記の申出者に対し、「提供を求める資料」欄に掲げる資料の写しを提供することに同意します。						
	被保険者本人等の署名						
	<input type="checkbox"/> 認定経過の説明のための情報提供申出の場合(要綱第4条関係)						
私は、上記の申出者に、「提供を求める資料」欄に掲げる資料の写しの提供を申し出ることを委任します。							
被保険者本人等の署名							

..... 以下は記載しないでください。 .....

【仙台市処理欄】

申出者確認	目的	契約等確認	被保険者同意	主治医同意	受付	收受		
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証等 <input type="checkbox"/> 認定結果通知書 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	ケアプラン等作成	ケアプラン 届出有	契約書 (写し・提示)	<input type="checkbox"/> 認定申請書 <input type="checkbox"/> 申出書署名	<input type="checkbox"/> 意見書(有・無) <input type="checkbox"/> TEL(可・不可)			
	経過説明	不 要		<input type="checkbox"/> 申出書署名 (申出者が本人の場合は不要)	TEL・文書 (可・不可)			
	経過説明 (本人の意思確認不可又は死亡)	<input type="checkbox"/> 介護に関わる家族		不 要	TEL・文書 (可・不可)			チェック
	入所決定	入所申込書 (写し・提示)		<input type="checkbox"/> 入所申込書 <input type="checkbox"/> 申出書署名	提 供 不 可			
	地域ケア会議	不 要		<input type="checkbox"/> 認定申請書 <input type="checkbox"/> 申出書署名	TEL・文書 (可・不可)			

## 遵 守 事 項

1. 提供を受けた情報は、「提供を求める理由（目的）」欄でチェックした目的以外（訴訟や相続手続き等）に使用しないこと
2. 提供を受けた情報を、本人の同意を得ることなく他の者へ漏らさないこと
3. 提供を受けた情報に係る漏えい及び改ざんの防止その他の適正な管理のために必要な措置を講ずること
4. 提供を受けた情報を、本人の同意を得ることなく複写し、又は複製しないこと
5. 提供を受けた情報を厳重に管理し、適正な保管に努めること

### 要介護認定等情報提供申出書記載要領

1. 申出に必要なもの
  - (1) 要介護認定等情報提供申出書
  - (2) 申出者の身分証明書（免許証、パスポート等。郵送での申請の際は、写しを添付。）  
申出者が被保険者ご本人又は介護に関わるご家族以外の場合、上記に加え、
  - (3) 契約書又は入所申込書（郵送での申請の際は、写しを添付。）  
※仙台市に居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書又は介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼（変更）届出書の提出があれば不要
2. 「申出者」欄
  - ・ 窓口に来た方について記載してください。
  - ・ 窓口に来た方が居宅介護支援事業者等の職員の場合は、「氏名」「住所」欄にはその職員の氏名及び住所等を、「名称」「所在地」欄には居宅介護支援事業者等の名称及び所在地等を、「窓口に来た人の役職等」欄には、窓口に来た方の役職等を記載してください。
  - ・ 申出者が被保険者のご家族の場合は、介護に関わる家族であることが、各種申請書やその他の書類等により確認できた場合にのみ提供が可能です。
3. 「被保険者」欄  
提供を求める情報の被保険者について記載してください。
4. 「提供を求める理由（目的）」欄  
該当する理由（目的）に「レ」と記載してください。  
なお、「経過説明」を理由とする場合は、認定に係る処分（認定結果）についての経過説明以外の目的（訴訟や相続手続き等への使用など）には提供できません。
5. 「提供を求める資料」欄
  - ・ 「閲覧」又は「写し提供」のいずれかを選択し、「レ」と記載してください。（ただし、情報の使用目的によって、提供できない場合があります。）
  - ・ 「提供を求める資料に係る認定の結果通知日」欄には、いつ認定結果通知がなされたものの資料が必要なかを記載してください。
  - ・ 主治医意見書の提供については、当該主治医の同意が必要となりますので、この場で提供できない場合や、同意が得られないために提供できない場合があります。
  - ・ 既に介護サービス計画等作成のために主治医意見書の情報提供を受けている場合で、地域ケア会議で利用したい場合は、利用目的が異なるため、あらためて当該主治医及び本人の同意を得てください。
6. 「被保険者の同意・委任」欄
  - ・ 申出者が、被保険者ご本人又は被保険者の介護に関わるご家族の場合には、記載不要です。
  - ・ 提供を求める理由が経過説明の場合は、下欄への署名が必須です。ただし、被保険者ご本人が認知症などのため、明確な意思表示を確認できない場合は、被保険者の介護に関わるご家族の署名でも結構です。
  - ・ この欄への被保険者等の署名は、被保険者等の同意書又は委任状を受けたことがわかる別の文書の提示に代えることができます。（介護サービス計画等作成又は地域ケア会議での利用のために情報提供を申し出る場合で、提供を求める資料に係る認定の申請時に既に同意を得ている場合は、署名は不要です。また、入所決定のために情報提供を申し出る場合で、入所申込時に同意を得ている場合は、それを示す書類の写しでも可です。）