

## 要介護認定等情報提供申出書（第 6 条用）

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 )
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				
提供を 求める 資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査） <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【※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 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会の会議の記録		<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

申出者が本人・介護に関わる家族以外の場合は以下の同意欄もご記入ください。

被保険者同意	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。 （※申出者が本人・介護にかかわる家族の場合は記入不要です）  <p style="text-align: right;">被保険者本人等の署名 _____</p>
--------	--

..... 以下は記載しないでください。 .....

【仙台市処理欄】

申出者確認	申出者	被保険者同意	主治医同意	提供可否	受付	收受
<input type="checkbox"/> 旅券 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <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"/> その他 ( )	本人	不要	TEL・文書 (可・不可)	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
	家族	<input type="checkbox"/> 介護に関わる家族 <input type="checkbox"/> 同意欄署名				
		その他			<input type="checkbox"/> 同意欄署名	

## 遵 守 事 項

1. 提供を受けた情報は、「提供を求める理由」欄に記載した目的以外に使用しないこと
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（第6条用）
  - (2) 申出者の身分証明書（マイナンバーカード、免許証等。郵送での申請の際は、写しを添付。）
  - (3) 申出者が介護に関わる家族の場合は、介護に関わる家族であることがわかる書類（介護保険被保険者証、介護保険関連の通知等）
2. 「申出者」欄
  - ・ 申出される方の氏名、住所、電話番号、被保険者本人との関係について記載してください。
  - ・ 申出者が被保険者の介護に関わるとご家族の場合は、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」欄

提供を求める理由を具体的に記載してください。
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、必要な資料に「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。
5. 「被保険者の同意」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とご家族の場合には、記載不要です。
  - ・ 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と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がない場合は、被保険者等の同意がなされたことを示す同意書が別途必要です。