

介護サービス計画等関係資料交付申請書

久米南町長 殿

久米南町介護サービス計画等情報提供要綱に基づき、介護サービス計画の作成のため、次のとおり資料の交付を申請します。

申請者	氏名(法人にあっては 名称及び代表者名)	
	住所(事業所に あっては所在地)	
	事業所の名称及び 責任者の氏名 (電話番号)	電話：
	本人との関係 又は 介護サービスの 種類	☐ 本人及び家族（ ） ☐ 居宅介護支援事業者 ☐ 介護予防支援事業者 ☐ 介護保険施設 ☐ その他（ ）

被保険者	氏 名		被保険者番号															
	住 所																	
請求資料		年 月 日認定に係る次の書類の写し ☐ 認定調査票（特記事項を含む。） ☐ 認定結果通知書 ☐ 主治医意見書																

※当該申請者が被保険者又は被保険者の家族の場合は記入不要です。

誓約書																	
(1) 久米南町介護サービス計画情報提供要綱に基づき提供を受けた情報は、本人の介護サービス計画等の作成以外の目的に利用しません。																	
(2) 提供を受けた情報は、個人のプライバシーに関する情報であることを十分認識し、その管理には細心の注意を払います。																	
(3) 提供を受けた資料について、本人との契約関係が終了したとき、または資料の写しを所持する必要がなくなったときには、当該資料について責任を持って廃棄します。																	
(4) 指定居宅介護支援事業者は、サービス担当者会議の場で居宅サービス事業者に情報を提示した場合は、会議終了後回収します。																	
(5) 提供を受けた情報は当事業所で管理し、本人及びその親族の書面による同意を得ることなく、本人及びその親族以外のものに知らせ、もしくは写しを提供しません。																	
(6) 提供を受けた情報により、本人に対し損害賠償等の事故が生じた場合は、当事業所において責任を持って対処します。																	
事業所の名称及び責任者の氏名 _____																	