

介護認定資料外部提供申請書

年 月 日

福島市長

介護保険事業に係る介護認定資料の外部提供に関する要綱第4条の規定により次のとおり申請します。

申請者	事業所名	〔担当ケアマネジャー 地域包括支援センター等担当者氏名〕														
	所在地	電話番号														
	事業者及び施設	☐ 居宅介護支援事業者 ☐ 介護保険施設 ☐ 地域包括支援センター ☐ 介護老人福祉施設 ☐ 居宅サービス事業者（グループホーム等）														
被保険者	氏名				被保険者番号											
	生年月日	明大治 昭正和	年 月 日			性別	☐ 男 ・ ☐ 女									
	住所	電話番号														
目的		☐ 介護サービス計画等作成 ☐ 介護保険施設等入所決定														
外部提供の申請に係る介護認定資料		☐ 認定調査票（基本調査） ☐ 認定調査票（概況調査） ☐ 認定調査票（特記事項） ☐ 主治医意見書 ※介護保険施設等入所決定を目的とする場合又は主治の医師の同意がない場合は提供できません。		<table><tr><td>認定年月日</td></tr><tr><td>年 月 日</td></tr></table>											認定年月日	年 月 日
				認定年月日												
年 月 日																

同意欄		
私は、上記の申請者に「外部提供の申請に係る介護認定資料」欄に掲げる介護認定資料を外部提供することに同意します。		
(被保険者等氏名)	(代筆者氏名)	(続柄)
印		

..... 以下は記入しないでください

確 認 欄					交付実費
本人同意	認定日	居宅等届出	入所契約	主治医同意	
☐ 認定申請書 ☐ 外部提供申請書 ☐ その他（ ）					

介護認定資料外部提供申請書記載要領

- 1 申請者欄には、外部提供を申請する居宅介護支援事業者等の名称、所在地、担当ケアマネジャー等の氏名を記入し、該当する事業者及び施設区分にレ点を記載してください。また、事業所の印を押印してください。
- 2 被保険者欄には、外部提供に係る被保険者について記載してください。
- 3 外部提供の申請に係る介護認定資料欄は、必要な資料にレ点を記載してください。なお、主治医意見書は、主治医師の同意が得られていないために提供できない場合があります。
- 4 認定年月日欄には、外部提供の申請に係る要介護（要支援）認定年月日を記載してください。
- 5 同意欄には、被保険者本人、配偶者、三親等内の親族等が署名・押印して下さい。（被保険者本人に代わって被保険者本人以外が代筆するときは、本人氏名、代筆者氏名及び被保険者との続柄を記入のうえ押印してください。）

なお、この欄への被保険者等の署名・押印がない場合は、被保険者等の同意・委任がなされたことを示す同意書又は委任状が別途必要です。（ただし、介護サービス計画等を作成するための外部提供を申請するときで、要介護認定・要支援認定申請時にすでに同意を得ている場合は、署名・押印は不要です。）

遵 守 事 項

- 1 外部提供を受けた介護認定資料に係る被保険者本人及び被保険者本人の親族の情報を介護サービス計画の作成又は入所の申込に係る入所決定以外の目的に使用しないこと。
- 2 外部提供を受けた介護認定資料に係る被保険者本人及び被保険者本人の親族の情報を介護サービス計画作成に係る指定居宅サービス事業者、指定地域密着型サービス事業者、指定居宅介護支援事業者、介護保険施設、指定介護予防サービス事業者、指定地域密着型介護予防サービス事業者、指定介護予防支援事業者若しくは地域包括支援センター又は入所申込に係る介護保険施設若しくは地域密着型介護老人福祉施設以外の者（被保険者本人及び被保険者本人の親族を含む。）に提供しないこと。
- 3 外部提供を受けた介護認定資料に係る被保険者及び被保険者本人の親族の情報について漏洩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じること。