

様式第1号(第5条関係)

年 月 日

美咲町長 様

美咲町介護サービス計画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。

なお、資料の提供を受けた際は、記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約束します。

申請者	住所(事業所にあつては所在地)	〒
	氏名(法人にあつては、名称及び代表者名)	
	事業所の名称及び責任者の氏名(電話番号)	(Tel)
	担当者の職名・氏名	
	本人との関係又は介護サービスの種類	

被保険者	氏名		被保険者番号	
	住所(電話番号)	〒	(電話番号)	
申請に係る書類		年 月 日認定に係る次の書類の写し <input type="checkbox"/> 認定調査結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書		

【遵守事項】

- 1 美咲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（以下「提供を受けた情報」という。）は、介護サービス計画の作成以外の目的に利用してはならない。
- 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わなければならない。
- 3 指定居宅介護支援事業者及び指定介護予防支援事業者は、サービス担当者会議の場で居宅サービス事業者等に情報を提示した場合は、会議終了後回収しなければならない。
- 4 提供を受けた情報は、当該事業者で管理し、他の事業者に写しを交付してはならない。

(注)上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。