|  |
| --- |
| 介護保険　要介護認定等判定資料複写申請書年　　月　　日　　　田村市長様　次の事項を遵守いたしますので、田村市介護保険条例施行規則第51条の規定により、要介護等判定資料の複写を申請します。1　複写した資料は、要介護認定等を受けた被保険者に係る手続または、サービスに関する手続のために使用し、目的が終了したときは速やかにシュレッダー等により廃棄処分といたします。2　複写した資料は、介護保険法第8条第24項及び第26項並びに第8条の2第16項に規定するサービス計画又は介護サービス個別援助計画の作成のみに使用し、その計画作成後はシュレッダー等により廃棄処分といたします。　3　この資料は特に重要度の高い個人情報であることを充分に認識し、複写した資料又は内容が外部へ流出することのないよう、保管及び取扱いには厳重に注意します。　4　万一資料流出・個人情報の漏れ等により事故が発生した場合は、すべて申請者の責任において対処します。申請者　　住所 事業者名 印　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 複写を求める被保険者 |
| 被保険者番号 | 氏名 | 必要な資料(該当するものに○) |
| 認定調査票 | 主治意見書 | その他 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 受付年月日 | 課長 | 課長補佐 | 係長 | 係員 | 複　　写　　料 |
|  |  |  |  |  | 　円×　枚＝　　円 |