

訪問調査結果・主治医意見書等の提供に関する申出書

申出年月日	年 月 日
-------	-------

事業者	名称										
	住所	電話番号									
	担当者 氏名：	連絡先電話番号									

被保険者	被保険者番号											
	(フリガナ)						生年月日	明・大・昭	年	月	日	
	氏名						性別	男 ・ 女				
	住所	〒										
											電話番号	

上記の被保険者と居宅介護サービス計画（ケアプラン）の作成に係る委託契約を取り交わしましたので、要介護等認定の際の訪問調査結果等、被保険者に関する下記の情報の提供をお願いします。
 なお、荒川区より被保険者の情報の提供があった場合、当該個人情報、ケアプラン作成以外の用途には使用しません。また、裏面に記載の事項を遵守し、当事業者が責任を持って管理いたします。

記

荒川区に提供を申し出る個人情報	1 概況調査	2 基本調査	3 特記事項	4 主治医意見書
-----------------	--------	--------	--------	----------

具体的使用目的	1 サービス担当者会議 2 サービス調整会議 3 ケアプラン作成のため ⇒ _____地域包括支援センターからの委託 4 その他（具体的内容 _____）			
---------	--	--	--	--

<事務処理欄>

受付番号				担当者		
		受付年月日				

申し出の際の添付・提示書類	1 契約書（ 写し・提示 ） 2 ケアプラン作成依頼届出書 3 その他（ 具体的： _____ ）			
---------------	---	--	--	--

	処理内容	本人同意	医師同意	提供の可否	処理決定年月日	閲覧方法
処理経過欄	概況調査	有 ・ 無	—	可 ・ 不可		複写 ・ 閲覧
	基本調査		—	可 ・ 不可		複写 ・ 閲覧
	特記事項		—	可 ・ 不可		複写 ・ 閲覧
	主治医意見書		有 ・ 無	可 ・ 不可		複写 ・ 閲覧

荒川区より提供を受けた個人情報につきましては、下記のとおり取り扱います。

- 1 提供を受けた個人情報は、漏洩等がないよう厳重に管理します。
- 2 提供を受けた個人情報は、介護サービス計画(ケアプラン)作成以外のいかなる目的にも使用しません。
- 3 提供を受けた個人情報は、第三者に提供しません。
- 4 提供を受けた個人情報は、荒川区の承諾なしには、複写しまたは複製しません。
- 5 提供を受けた個人情報は、利用後、確実に返還または廃棄します。
- 6 提供を受けた個人情報の取り扱いに関して問題が発生した場合は、速やかに荒川区に報告するとともに、区の指示に従って適切に対応します。