様式第１号（第５条関係）

要介護認定・要支援認定等資料開示申請書

　 年　 月　 日

豊岡市長　様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　請　者 | 氏　名 |  | 電話番号 |  |
| 住 所 等 | 〒　　　－　　　　　　　　　[本人申請の場合、電話番号、住所及び続柄の記入は不要] 続柄 |
| 事業者名（施設名） | [本人又は家族による申請の場合、本欄の記入は不要] |
| 本 人 の同意署名 | 私は、豊岡市が保有する下記資料を申請者に開示することに同意します。　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代筆者名　　　　　　　　続柄　　 （本人署名）　[開示申請に係る認定（区分変更）申請書に同意署名がある場合、本欄の記入は不要] |

介護サービス計画の作成等に必要であるため、下記の被保険者に係る要介護認定・要支援認定等資料の

開示を申請します。

なお、開示された情報は、下記の使用目的以外に使用しないこと、私の責任において適切に管理し、処分

すること、市から提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じることを誓約します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定年月日 | 　　年　　月　　日 |
| フリガナ |  | 生年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 氏　　名 |  | 性　別 | 男　・　女 |
| 住 所 等 | 〒　　　－　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　－　　　　－ |
| 使用目的 | □　居宅介護サービス計画等の作成（サービス担当者会議等の資料作成を含む。）□　施設サービス計画の作成（共同生活施設及び特定施設等における資料作成を含む。）□　居宅サービスの提供事業者における提供サービスの検討□　その他　[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　] |
| 申請する資料等及び開示の方法 | □　認定調査票　　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ 開示方法：写しの交付・閲覧 ]□　主治医意見書　　　　　　　　　　　　　　　　　　[ 開示方法：写しの交付・閲覧 ] |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ※　市　記　入　欄 | 確　認　結　果 | 関係者同　意 | 認定申請書における本人の同意 | □　あり　　　　　　　□　なし |
| 意見書における主治医の同意 | □　あり　　　　　　　□　なし |
| 事業者申請時 | 事業者の区分 | □居宅・包括　□介護保険施設　□共同生活施設等　□他の提供事業者 |
| 利用の事実 | □届出書面　□提供契約書等　□本人等への照会　□その他（　　　） |
| 所属の事実 | □従業者証　□事業所台帳　□事業所への照会　□その他（　　　） |
| 家族等申請時 | 申請者の身分 | □運転免許証　□パスポート　□個人番号カード　□その他（　　　） |
| 介護者等の確認 | □被保証持参　□委任状提出　□介護事実の確認　□その他（　　　） |
| 処　理　日 | 判断結果 | 開　示不開示 | 開示内容 | □　認定調査票　[ 写し（　　枚）：閲覧 ]□　主治医意見書　[ 写し（　　枚）：閲覧 ] |
| 　　　　年　　月　　日 |