

要介護認定等に係る情報提供申込書(事業者情報)

横浜市_____区長

申込日 年 月 日

次により本人(被保険者)の要介護認定等に係る情報について、横浜市要介護認定等に係る情報の提供に関する取扱要綱に基づき申込みます。

事業者記載欄	事業者番号														事業者種別(本人との契約内容)	<p>※該当箇所にチェックをしてください。</p> <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 訪問介護事業者
	事業者・施設名称	(事業者・施設名)														
		(代表者職名・氏名)														
	住所	(〒 _____)														
	電話	_____														
フリガナ																
申込者																

※要綱第5条第5項に基づき、申込時に提示するものを区役所において複写することに同意します。

遵守事項

申込者は、次の事項を遵守します。また、当事業者の代表者は、その職員又は職員であった者が、次の事項を遵守するよう必要な措置を講じます。

- 1 情報提供された資料に係る情報を本人の介護サービス計画等の作成及び介護報酬の請求以外の目的に使用しないこと。また、それらの目的以外で外部に資料(それを複写し、又は複製したものを含む。)を提出または共有しないこと。
- 2 情報提供された資料をサービス担当者会議等(以下「担当者会議」という。)において用いる場合は、予め本人の同意を文書により得ておくこと。なお、地域包括支援センター、居宅介護支援事業者及び小規模多機能型居宅介護事業者においては、必要性を十分検討の上、担当者会議で主治医意見書を用いることができるが、予め当該意見書を作成した医師に提供可能な情報の範囲及び提供方法等について確認しておくこと。また、使用された全ての情報提供された資料(それを複写し、又は複製したものを含む。)については、担当者会議終了後、速やかに提供先事業者にて回収すること。
- 3 交付された写しを厳重に管理し、紛失又は破損しないよう適正な保管に努めること。交付された写しを紛失又は破損した場合は、直ちに交付を受けた区役所に連絡し、その指示に従うこと。
- 4 本人との居宅介護支援等の提供に係る契約関係が終了したときは、原則として、速やかに、契約関係が終了したため情報提供の必要がなくなった旨の文書を区役所に提出すること。(本人から契約関係の終了について届出(居宅・介護予防サービス計画・介護予防マネジメント廃止届)があった場合においては、その限りではない。)また、区役所から情報提供された資料(それを複写し、又は複製したものを含む。)を交付のを受けた区役所に返還すること。
- 5 当該区役所から交付された写しの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。

要介護認定等に係る情報提供申込書(本人情報及び情報提供資料)

裏面

本人(被保険者)情報				委託の場合 包括の名称※ 三者間契約書等 持参の有無※	情報提供資料
1	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
2	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
3	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
4	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
5	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
6	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
7	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
8	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
9	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
10	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
11	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
12	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
13	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
14	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			
15	被保険者 番号	【生年月日】	【住所】		<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料(基本調査結果) <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	氏名	M・T・S .			

※居宅介護支援事業者が包括から委託を受けた要支援の方の情報申込をする際に必須となります。
 地域包括支援センターの情報申込については、介護予防サービス計画作成依頼届等が区役所に提出
 されている場合は、記載(及び契約書の持参)は不要です。