様式第２号（第５条関係）

要介護認定等資料提供申出書（事業者用）

年　　月　　日

小布施町長　様

【申請者】
事業者所在地
事　業　者　名
代　表　者　名
連絡先（電話）
サービス種類　□居宅介護（予防）支援事業
□介護保険施設
□(看護)小規模多機能型居宅介護
□認知症対応型共同生活介護
□(地域密着型)特定施設入所者生活介護
□地域密着型介護老人福祉施設

次のとおり、要介護・要支援認定に関する資料の提供をしてください。

<table>
<tr><td>提供を受けたい要介護認定情報</td><td>
<table>
<tr><td rowspan="4">対象者</td><td>住　　所</td><td colspan="10">小布施町大字</td></tr>
<tr><td>氏　　名</td><td colspan="10"></td></tr>
<tr><td>生年月日</td><td colspan="10">大・昭　　年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>被保険者番号</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
認定通知の時期 ＿＿＿＿年　　月　　日＿＿＿＿

□認定調査票（概況調査）　□主治医意見書
□認定調査票（基本調査）　□一次判定結果
□認定調査票（特記事項）　□二次判定結果
</td></tr>
<tr><td>使用する業務名及び使用目的</td><td>□居宅サービス計画の作成　□特定施設サービス計画の作成
□施設サービス計画の作成　□認知症対応型共同生活介護計画の作成
□(看護)小規模多機能型居宅介護計画の作成　□地域密着型施設サービス計画の作成</td></tr>
<tr><td>管理方法</td><td>小布施町要介護認定等資料提供制度要綱に基づき、要介護・要支援認定に関する資料の適正な管理のために必要な措置を講ずる。</td></tr>
<tr><td>提供を受ける根拠</td><td>個人情報の保護に関する法律及び小布施町介護保険個人情報提供制度要綱第２条に該当</td></tr>
<tr><td>使用期間</td><td>年　　月　　日から</td></tr>
<tr><td>備考</td><td>提供方法：　閲覧　・　写しの交付</td></tr>
<tr><td>対象者の同意</td><td>上記申請者に対し、町が保有する私の上記の要介護・要支援認定に関する資料を提供することに同意します。
なお、上記申請者は、私の介護サービス計画等の作成業務を行う事業者であることを申し添えます。
年　　月　　日
本人署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>