

上北山村介護保険認定審査資料情報開示請求書

令和 年 月 日

上北山村長 様

次のとおり、上北山村が保有する要介護認定審査資料の開示を請求します。
 なお、資料の提供を受けた際は下記記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約束します。

請求者欄	フリガナ		生年月日	□大正 □昭和 □平成
	氏名	印		年 月 日
	住所	〒 - 電話番号 ()		
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> 担当居宅介護支援専門員 <input type="checkbox"/> その他()		

請求内容欄	請求資料	<input type="checkbox"/> 認定調査資料(特記事項を含む) <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 認定結果 <input type="checkbox"/> その他()
	開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送
	認定年月日	令和 年 月 日(認定結果通知日)

対象被保険者欄	フリガナ		生年月日	□明治 □大正 □昭和
	氏名			年 月 日
	住所	〒 - 電話番号 ()		
	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0		

請求理由 (簡単にお書きください)	
----------------------	--

<p>【遵守事項】 私は、提供を受けた認定審査資料の取扱について、次の事項を遵守することを約束します。</p> <ol style="list-style-type: none"> 提供を受けた認定審査資料は、厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めます。また、他の者に対して、当該資料より知り得た情報を漏らすことのないよう努めます。 ※ただし、適正な介護サービス計画作成のために必要と認められる範囲において、請求者の責任において活用することは認めます。 当該資料を保有する必要がなくなったとき(目的が終了したとき)は、速やかに当該資料(複写または複製したものを含む。)について責任を持って廃棄します。 提供を受けた認定審査資料の提示又は提出若しくは返還を上北山村から求められたときは、いつでもこれに応じます。
--