

要介護認定等の資料提供申請書兼本人同意書

年 月 日

軽井沢町長 様

住 所
名 称
代 表 者 氏 名
電 話 番 号

次のとおり介護保険の被保険者に係る要介護認定に関する資料について、提供されるよう申請します。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、資料を適正に管理することを約束します。

被 保 険 者	被保険者番号											
	氏 名						生年月日	明・大・昭 年 月 日				
							性 別	男 ・ 女				
	住 所											
使用 目的												
提供 資料	(年 月 日認定分)											
備 考												

〔本人同意欄〕

私は、軽井沢町が保有する私の上記資料について、上記申請者に提供することに同意します。

本人署名

課長	課長補佐	課長補佐	係長	係	処理	受付

提供日

年 月 日

遵守事項

- 1 提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という。）の情報（以下「本人情報」という。）を表面使用目的以外の目的には利用しません。
- 2 本人情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外の者に知らせ若しくは提供することはしません。
- 3 従業者又は従業者であった者が、上記の1及び2に記した行為を行わないよう必要な措置を講じます。
- 4 本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を表面使用目的以外の目的で複写し、又は複製しません。
- 5 提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損のないよう適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を紛失又は破損した場合は、直ちに軽井沢町長に連絡し、その指示に従い善処します。
- 6 提供を受けた資料を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料（複写し、複製したものを含む。）を本人に提出するか又は責任を持って廃棄します。
- 7 軽井沢町から提供資料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ます。

（注）上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。