様式第２号（第３条関係）

（表）

**要介護認定等外部提供申出書（事業者用）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）白岡市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者

要介護認定等情報について、白岡市要介護認定等情報の外部提供実施要領第３条に基づき、次のとおり申し出ます。

なお、要介護認定等情報の提供を受けたときは、遵守事項を守り、要介護認定等情報を適正に管理し、利用目的以外に利用しないことを約束します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 被保険者氏名 | 被保険者番号 | 審査会日 | 提供を希望する要介護認定等情報 |
| １ |  |  | ･ 　　・ | １　認定調査票  ２　主治医意見書  ３　基本チェックリスト |
| ２ |  |  | ・　　・ | １　認定調査票  ２　主治医意見書  ３　基本チェックリスト |
| ３ |  |  | ・　　・ | １　認定調査票  ２　主治医意見書  ３　基本チェックリスト |
| ４ |  |  | ・　　・ | １　認定調査票  ２　主治医意見書  ３　基本チェックリスト |
| ５ |  |  | ・　　・ | １　認定調査票  ２　主治医意見書  ３　基本チェックリスト |
| 利用目的 | |  | | |
| 提供の方法 | | □閲覧　　　　　□写しの交付 | | |

遵守事項

１　提供を受けた要介護認定等情報を利用目的以外には利用しません。

２　提供を受けた要介護認定等情報を被保険者（以下「本人」という。）の同意を得ることなく、本人以外の者に知らせ、又は提供しません。

３　提供を受けた要介護認定等情報を厳重に保管し、漏えい、改ざん、滅失その他の事故がないように適正に管理します。

（裏）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事　務　処　理　欄 | | |
| No | 被保険者  氏名 | 審査会日 | | 介護度 | 届出 | 認定調査票  基本チェックリスト枚数 | 主治医  意見書枚数 | 受付者 | 確認者 |
|  |  |  | |  |  | 枚 | 枚 |  |  |
|  |  |  | |  |  | 枚 | 枚 |  |  |
|  |  |  | |  |  | 枚 | 枚 |  |  |
|  |  |  | |  |  | 枚 | 枚 |  |  |
|  |  |  | |  |  | 枚 | 枚 |  |  |

受取人