

個人情報外部提供申請書

年 月 日

日立市長 殿

(申請者) 事業所名 (個人の場合は氏名)

代表者氏名又は管理者氏名

所在地 (個人の場合は住所)

電話番号

(来庁者) 氏名

本人との関係 (担当ケアマネジャー・事業所職員・その他)

要介護認定等に関する個人情報の提供を受けたいので、個人情報保護条例 (平成10年条例第1号) 第8条第2項第1号及び日立市要介護認定等に係る個人情報の外部提供に関する事務取扱要領第4条の規定に基づき、下記情報の提供を申請します。

記

個人情報の使用目的 ※該当する番号に○をしてください										
1、ケアプラン作成の為										
2、加算算定等の為 (重要事項説明書等本人が署名しているページの写し・本人の同意書 (様式第3号) 添付)										
3、その他										
被保険者 (本人)		情報提供の方法		認定情報 (1次判定)	認定調査票 (概況調査) (特記事項)	主治医 意見書	判定 結果	本人同意区分		備考
被保険者番号	氏名	閲覧	交付					認定申請書同意欄	同意書 (様式3号)	
0000										
0000										
0000										
0000										
0000										

※ 1 「情報提供方法」から「本人同意区分」までの欄の該当する箇所に○を記入してください。

2 「情報提供の方法」は、閲覧は無料、写しの交付を受ける場合は、実費を負担していただきます。

【市確認欄】

上記について、情報提供してよろしいか。(伺)

課長	係長	係

処理欄	受付番号	コピー代計	窓口来所者確認
	NO	円	介護支援専門員証・運転免許証又は 旅券・社員証 (番号:)

この申請により、要介護認定等に関する個人情報の外部提供を受ける者については、下記のすべての事項の遵守について同意したものとみなします。

記

1 (目的外利用の禁止)

この申請により提供を受けた個人情報(以下「個人情報」という。)については、介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のために利用するものとし、この目的以外には利用してはなりません。(当該情報の提供を受けた者が第2条第1号又は第3号に規定する者である場合を除く)

2 (秘密の保持)

個人情報は、被保険者(本人)の同意を得ることなく、被保険者以外の者に漏らし、又は提供してはなりません。

3 (適正な管理)

個人情報の取扱いについては、責任をもって管理し、改ざん、滅失、棄損、その他の事故を防止するとともに、事故が発生した場合には、直ちに日立市に報告し、日立市の指示に従うものといたします。

4 (個人情報の処分)

要介護(要支援)認定の有効期間が終了するなど、個人情報を保有する必要がなくなったときは、速やかに適切な方法をもって当該個人情報を廃棄又は返還しなければなりません。

5 (その他)

その他、提供個人情報に関しては、日立市の指示に従います。

以上