平成　　年　　月　　日

勝 央 町 長　水嶋　淳治　殿

申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 住所（電話番号）  （事業所にあっては所在地） |  |
| 氏名（法人にあっては名称及び　　　　　代表者名） | ㊞ |
| 事業者の名称及び  責任者の氏名 | ㊞ |
| 担当者の職名・氏名 |  |
| 本人との関係又は  介護サービスの種別 |  |

**介護サービス計画関係資料交付申請書**

介護サービス計画作成のため、次のとおり資料の交付を申請します。

又、提供された情報は、下記の誓約書の事項を遵守します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏名 |  | 被保険者番号 |  |
| 住所 | 岡山県勝田郡勝央町 | | |
| 申請に係る書類 | | 平成　　年　　月　　日の認定にかかる次の書類の写し   1. 認定調査表（特記事項を含む） 2. 一時判定結果 3. 認定結果通知書 4. 主治医意見書 | | |

誓　約　書

１．提供を受けた情報は、介護サービス計画の作成以外の目的に使用しません。

２．提供を受けた情報は、個人のプライバシーに関する情報であることを十分確認し、

その管理には細心の注意を払います。

　３．指定居宅介護支援事業者として、サービス担当者会議の場で、居宅サービス事業

　　　　者に情報を提供した場合は、会議終了後においてその提示した書類を回収します。

　　４．提供を受けた情報は、当方で厳重に管理し、他の者に写しを提供しません。