

市原市介護認定審査会資料等開示請求書

平成 年 月 日

あて先 市原市長

私は、市原市介護保険条例第4条第1項の規定により、次のとおり介護認定審査会資料等の開示を請求します。

なお、資料等の開示を受けた際は、裏面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します。

請求者	氏名	本人との関係		(1)被保険者本人 (2)家族 () (3)法定代理人 (4)居宅介護支援事業者等
	事業者・施設名称			
	住所			
	電話番号			
被保険者	番号	性別	男・女	
	氏名	生年月日	年 月 日	
	住所			
開示資料	(1) 認定調査票 (概況調査)	閲覧	写しの交付	
	(2) 認定調査票 (基本調査)	閲覧	写しの交付	
	(3) 認定調査票 (特記事項)	閲覧	写しの交付	
	(4) 主治医意見書	閲覧	写しの交付	
	(5) 介護認定審査会資料	閲覧	写しの交付	
	(6) 介護認定審査会の議事要録	閲覧	写しの交付	

【被保険者本人委任欄】

私は、上記の請求者が下記の者であることを証するとともに、市原市が保有する私の上記資料について、請求者に開示することを委任します。

- (1) 私の家族 ()
- (2) 法定代理人 ()
- (3) 私と契約を締結した居宅介護支援事業者・介護保険施設等
- (4) 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者・介護保険施設等

被保険者本人氏名 ㊟

注1 氏名、住所等の必要事項及び該当する番号を○で囲んでください。

注2 本書以外に必要な書類として、裏面に記載する書類を提出し、又は提示してください。

【事務処理欄】 この欄には記入しないでください。

確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員証
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> 住民票	<input type="checkbox"/> 住民基本台帳
	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援等の提供契約書	<input type="checkbox"/> 戸籍謄本	<input type="checkbox"/> その他 ()
	<input type="checkbox"/> 従業者身分証明書	<input type="checkbox"/> その他 ()	

介護認定審査会資料等の開示を受けた者の遵守事項

1. 私は、開示を受けた資料を不当な目的に使用しません。
2. 私は、開示を受けた資料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たり、又は提示することはしません。
3. 私は、開示を受けた資料を私の従業者又は従業者であった者が、上記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. 私は、開示を受けた資料を厳重に保管し、漏えい、滅失、改ざん及びき損の防止その他の適切な管理のために必要な措置を講じます。
5. 私は、開示を受けた資料を保有する必要がなくなったときは、責任を持って速やかに該当情報を廃棄します。

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

注2 本書以外に必要な書類

- ① 被保険者本人の場合は、請求者自身であることを証明するために必要な書類（運転免許証、旅券等）
- ② 本人の家族による請求の場合は、請求者自身であることを証明する書類のほか、本人の家族であることを証明するために必要な書類（健康保険等の被保険者証、住民票、戸籍謄本等）。ただし、住民基本台帳により、被保険者本人と同一の世帯に属する者であることを確認することができる場合は、省略することができる。
- ③ 居宅介護支援事業者等による請求の場合は、請求者自身であることを証明する書類のほか、本人と契約を締結し、又は締結することを予定している事業者又は施設であることを証明するために必要な書類（居宅介護支援等の提供契約書等）及び契約事業者又は施設の従業者であることを証明するために必要な書類（従業者身分証明書等）
- ④ 法定代理人による請求の場合は、請求者自身であることを証明する書類のほか、代理人であることを証明するために必要な書類（戸籍謄本又は抄本、住民票、健康保険被保険者証、成年後見人等）