障害支援区分判定等に関する記録の開示依頼書

　　　　　　年　　月　　日

長浜市長　あて

下記の対象者の支給決定等に関する記録について開示を依頼します。知り得た情報は、対象者のサービス利用計画作成以外に使用しないこと及び第三者へ提供しないことを誓約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 依頼者 | 氏　名（閲覧者） |  |
| 事業者・施設名称 |  |
| 住　所（所在地） |  |
| 電話番号 |  |
|  |
| 受給者 | 対象者氏名 |  |
| 対象児童氏名 |  |
| 住　　　所 |  |
|  |
| 開示資料 | ア　概況調査票 |
| イ　認定調査票 |
| ウ　医師意見書 |

（注）依頼者は、次に掲げる書類を提出又は提示してください。

１　依頼者が受給者と契約を締結した、又は締結する予定の事業者若しくは施設であることを証明するために必要な書類（契約書又は受給者証等）

２　閲覧者が上記事業者又は施設に所属していることを証明するために必要な書類（職員証等）

|  |  |
| --- | --- |
| * 福祉事務所確認欄（依頼者は記入する必要はありません。）

□ 申出書　　　　　□ 契約書□ 受給者証　　　　□ 職員証等□ 判定書　　　　　□ 同意書等□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |
| 処理事項 | 承 認 | 受 付 |
|  |  |

（裏面）

私は、下記の遵守事項を守り、提供を受けた情報を適正に管理することを誓約します。

|  |  |
| --- | --- |
| 遵守事項 |  |

１　提供を受けた情報は、対象者の障害福祉サービス利用計画作成以外の目的に使用しません。

２　対象者の情報は、対象者の文書による同意を得ることなく対象者以外の者に知らせ若しくは提供し、又は対象者の家族の情報を当該家族の文書による同意を得ることなく当該家族以外の者に知らせ若しくは提供しません。

３　提供を受けた情報を、紛失、漏えい、破損等の事故がないように厳重に管理します。

４　対象者との障害福祉サービス等の提供に係る契約関係が終了した場合その他提供を受けた情報を所持する必要がなくなったときは、速やかに当該情報（複写し、又は複製したものを含む。）は責任を持って廃棄します。

５　長浜市から提供情報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、その後の情報提供が受けられなくなることがあります。