

介護老人福祉施設入所に係る資料の提供申請書兼同意書兼誓約書

伊丹市長 様 年 月 日

介護老人福祉施設入所申し込みにあたり、下記の被保険者の認定調査票（基本調査）の提供を申請いたします。なお、資料の提供を受けた際は、個人情報の重要性を認識し、裏面の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理・処分することを約します。

申請者	氏名	※本人が自署しない場合は、記名押印してください		被保険者との関係	本人・家族（続柄：） ケアネ・その他（）
	事業者名	（事業者の場合のみ記入）			本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他の公的証明書 （） （）
	住所（所在地）	〒 -			
	電話番号	- -			

※申請者が本人以外の場合は裏面の本人同意欄にも必ず記入してください。

被保険者	フリガナ		被保険者番号	0	0	0	0						
	氏名		生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日									
	住所	〒 - 電話番号 - -											

※1枚の申請書で申請できるのは、5部までとさせていただきます。

部数：	部（提出先を下記に記入ください。）
送付方法の希望： <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送※ <input type="checkbox"/> メールボックス（一部の事業者に限る）	
提出先の施設名	所在市町村名

※郵送による送付を希望する場合は、十分な金額の切手を貼った返送用の封筒を同封してください。

《伊丹市記入欄》

確認欄	送付方法	次の資料を提供してよろしいか。			
<input type="checkbox"/> 氏名 <input type="checkbox"/> 被保険者番号	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> メールボックス <input type="checkbox"/> その他 （）	・認定調査票（基本調査） _____部			
		課長	GL		担当

(申請者の遵守事項)

下記の遵守事項に違反した場合は、以後の資料提供が受けられなくなります。

- (1)提供資料を表記の使用目的にのみ使用すること。
- (2)提供資料に記載されている個人情報について、提出先施設以外の第三者への提供を行わないこと。
- (3)提供資料の複写および複製を行わないこと。
- (4)提供資料を紛失しないように厳重に管理すること。
- (5)市長から資料の返還を求められたときは、速やかに返還すること。
- (6)必要がなくなった資料は、确实かつ速やかに廃棄すること。

《本人同意欄》

私は、裏面申請者が下記の者であることを証するとともに、伊丹市が保有する私の資料について、申請者に提供することに同意します。

- 私の親族（続柄： _____）
- 私と契約した居宅介護支援事業所・地域包括支援センター
- 私と契約を予定している居宅介護支援事業所・地域包括支援センター・介護福祉施設
- その他（ _____ ）

本人署名 _____

【代筆の場合】

代筆者氏名 _____

本人との関係（ _____ ）

※本人が自署しない場合は、記名押印してください。