

綾瀬市介護保険要介護認定審査判定に係る資料の情報提供に関する要綱

(目的)

第1条 この要綱は、綾瀬市介護保険要介護認定審査判定に係る資料の情報提供に関し必要な事項を定めることにより、被保険者等に対する情報提供の充実を図ることを目的とする。

(定義)

第2条 この要綱において情報提供とは、要介護認定審査判定に係る次の各号に掲げる資料について閲覧に供し、又は写しを交付することをいう。

- (1) 認定調査票
- (2) 主治医意見書
- (3) 介護認定審査会資料の一次判定結果

(申出ができる者)

第3条 要介護認定審査判定に係る資料（以下「資料」という。）の情報提供を申し出ることができる者は、次の各号のいずれかに該当する者とする。

- (1) 要介護認定審査判定を受けた本人（以下「本人」という。）
- (2) 本人から資料の情報提供を受けることについての同意を得た介護者
- (3) 本人が成年被後見人の場合における法定代理人
- (4) 本人又はその介護者から介護サービス計画作成依頼を受け、かつ本人から資料の情報提供を受けることについての同意を得た介護支援専門員

(申出の方法)

第4条 情報提供の申出をしようとする者（以下「申出者」という。）は、要介護認定審査判定に係る資料の情報提供申出書（別記様式。以下「申出書」という。）を市長に提出しなければならない。

2 申出者は、前項に規定する申出書を市長に提出する際、第3条に規定する情報提供の申出ができる者であることを証明する書類を提出又は提示しなければならない。

(情報提供の制限)

第5条 主治医意見書は、主治医の承認があるものについて情報提供することができる。

2 第3条第2号及び第3号に規定する者には、本人の同意がある資料を情報提供する。

(情報提供の方法等)

第6条 市長は、第4条に規定する申出に基づき情報提供するときは、市長が指定する日時及び場所により、資料の情報提供を行うものとする。

2 市長は、申出のあった資料に、情報提供できないものがあるときは、その旨を申出者に回答するものとする。

3 申出者は、資料を閲覧するときは、関係職員の指示に従うとともに、当該資料を汚損し、又は破損することがないように丁寧に取り扱わなければならない。

4 市長は、前項の規定に違反し、又は違反する恐れのある者に対して、資料の情報提供を中止させ、又は禁止させることができる。

(情報提供に要する費用)

第7条 資料の情報提供に要する費用は、無料とする。

(委任)

第8条 この要綱に定めるもののほか必要な事項は、別に定める。

附 則

(施行期日)

1 この告示は、平成17年10月28日から施行する。

(経過措置)

2 この告示による改正後の綾瀬市介護保険要介護認定審査判定に係る資料の情報提供に関する要綱の規定は、この要綱施行の日以後の申出から適用し、同日前の開示申請については、なお従前の例による。

(施行期日)

1 この告示は、平成21年4月1日から施行する。

別記様式（第4条関係）

要介護認定審査判定に係る資料の情報提供申出書	
年 月 日	
綾瀬市長 殿	
住 所 _____	
申請者	氏 名 _____
電話番号 _____	
次のとおり要介護認定審査判定に係る資料の情報提供を申し出ます。	
要介護認定審査 判定を受けた者	氏 名 (被保険者番号) ----- 住 所
申請者の区分	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 介護者 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員
情報提供の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (<input type="checkbox"/> 郵送希望)
情報提供を申し 出る理由	<input type="checkbox"/> 自己資料 ----- <input type="checkbox"/> 介護サービス計画作成 ----- <input type="checkbox"/> その他 (具体的理由)

※ 太枠内のみ記入し、□のある欄は該当する□内にレ印を付けてください。

郵送による写しの交付を希望する場合、郵送による事故等、他人に情報が漏洩する危険性についても承知しており、その責任については一切問わないことに同意します。

申出者氏名 _____ ㊞

申請者の確認方法 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> その他 (_____)

<input type="checkbox"/> 開示 <input type="checkbox"/> 一部開示 <input type="checkbox"/> 不開示
<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料の一次判定結果