

半田市介護保険要介護認定等に関する情報提供制度実施要綱

(目的)

第1条 この要綱は、市が介護保険要介護認定等において用いた資料を居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設事業者又は介護予防支援事業者に提供することにより、被保険者の心身、環境、医療等の状況に応じた適切な居宅サービス計画若しくは施設サービス計画（以下「介護サービス計画」という。）又は介護予防サービス計画の作成を図り、良質な介護サービス又は介護予防サービスの提供に資することを目的とする情報提供制度（以下「情報提供制度」という。）の実施について、必要な事項を定めるものとする。

(提供資料)

第2条 情報提供制度により提供する資料は、次に掲げるとおりとする。ただし、第1号の資料については当該資料に係る被保険者本人（以下「本人」という。）の同意がある場合に、第2号の資料については本人及び当該主治医（指定医）の同意がある場合に限り提供する。

- (1) 認定情報（事務局用）及び認定調査票（特記事項）
- (2) 主治医意見書

(提供対象者)

第3条 情報提供制度による資料の提供は、次に掲げる者に対し行うものとする。

- (1) 本人と居宅介護支援の提供に係る契約を締結し、又は締結を予定している居宅介護支援事業者
- (2) 本人と居宅サービスの提供に係る契約を締結し、又は締結を予定している居宅サービス事業者
- (3) 本人と施設サービスの提供に係る契約を締結し、又は締結を予定している介護保険施設事業者
- (4) 本人と介護予防支援の提供に係る契約を締結し、又は締結を予定している介護予防支援事業者

(申請手続き)

第4条 情報提供制度による資料の提供を希望する者は、要介護認定等の資料提供申請書（様式第1）により市長に申請するものとする。

(資料の提供)

第5条 前条の申請があった場合には、市長は、資料の提供ができない特段の理由がある場合を除き、申請に係る資料の写し1部を交付する。

2 前項に規定する資料の提供は、市長が本人に対して要介護認定等の結果を通知するまでの間にあつては、これを行うことができない。

(資料の提供に係る費用)

第6条 資料の提供に係る費用は無料とする。

(利用の制限)

第7条 情報提供制度による資料の提供を受けた者は、当該資料を本人の介護サービス計画又は介護予防サービス計画以外の目的のために使用してはならない。

(違反に対する措置)

第8条 情報提供制度による資料の提供を受けた者が前条の規定に違反した場合は、市長は、第5条第1項の規定にかかわらず、それ以降の情報提供制度による資料の提供を行わないことができる。

(委任)

第9条 この要綱に定めるもののほか、情報提供制度の実施について必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、平成17年1月1日から施行する。

附 則

この要綱は、平成22年3月4日から施行する。

附 則

この要綱は、令和3年1月1日から施行する

要介護認定等の資料提供申請書

年 月 日

半田市長 様

介護保険の被保険者の介護サービス計画又は介護予防サービス計画の作成に必要なため、要介護認定等に関する資料の提供について、次のとおり申請します。

なお、資料の提供を受けた際は、適正に管理するとともに、介護サービス計画又は介護予防サービス計画の作成以外に使用しないことを約します。

申請者	事業者等名称		担当者氏名	
	事業者等住所	連絡先 (- -) <small>※半田市内の場合は省略可。半田市外の場合は必ず記入のこと。</small>		
	事業者区分 (契約の状況)	<input type="checkbox"/> 地域包括支援センター 契約締結 (済 ・ 予定) <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 契約締結 (済 ・ 予定) <input type="checkbox"/> 居宅サービス事業者 契約締結 (済 ・ 予定) <input type="checkbox"/> 介護保険施設 契約締結 (済 ・ 予定)		

被保険者	被保険者番号	0	0	0	0					
	氏名								生年月日	年 月 日
	住所									

提供を必要とする資料	認定年月日	年 月 日	認定結果	
	提供資料	<input type="checkbox"/> 認定情報 (事務局用) <input type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書		

※ 「介護保険 要介護・要支援認定申請書」の同意欄に被保険者氏名がない場合は、資料の提供はできません。

※ 主治医の同意がない場合は、主治医意見書の提供はできません。

※市記入欄								
受付者	認定申請書の同意	主治医意見書の同意	居宅の届出	資料作成者・及び確認者	引渡者(市)	受領日	受領者署名	受付印
	有 無	する しない	有 無			月 日		