

## 5 介護サービス計画作成にかかる申請書（本人同意書）の運用変更について

---

ケアマネジャー等は、介護サービス計画作成に必要な場合、宝塚市が保有する要介護（要支援）認定調査票・主治医意見書（以下、認定情報）の情報提供を受けることができます。

基本的には、要介護認定後の申請になりますが、宝塚市ではケアマネジャーの負担軽減等の観点から、要介護認定前に介護サービス計画作成にかかる申請書（本人同意書）（以下、申請書）を預かり、認定後、認定情報を提供する宝塚市独自の運用（以下、預かり運用）を実施しています。預かり運用について、事務効率等の観点から、以下の通り運用及び様式を変更します。

### 1. 変更内容

#### （1）申請書の一元化

現行運用では、要介護認定の方と要支援認定の方で申請書が異なりますが、これを統一し、様式を一元化します（別紙 5-1 の改訂版申請書を参照）。

#### （2）預かり運用における認定情報の提供日

＜現行＞ 要介護（要支援）認定日の 1～4 開庁日後の午後

＜変更後＞要介護（要支援）認定日の **3 開庁日後の午前 9 時**

※令和 6 年 5 月 1 日が認定日の場合、令和 6 年 5 月 8 日の午前 9 時以降、認定情報の提供が可能。

#### （3）窓口申請時の留意事項

窓口にて申請する場合、改訂版申請書の左下の「即日交付」若しくは「預かり」いずれかに○をつけて申請してください。

- ・即日交付・・・窓口で申請書を提出し、その場で認定情報の提供を受ける方法
- ・預かり・・・窓口で申請書を提出し、要介護（要支援）認定日の 3 開庁日後の午前 9 時以降に認定情報の提供を受ける方法

### 2. 運用（様式）変更日

令和 6 年 5 月 1 日から

### 3. その他留意事項

- ・改訂版申請書は 4 月中に市ホームページに掲載します。
- ・認定情報は個人情報になりますので、必ず裏面の遵守事項をご確認の上、裏面印刷した申請書を使用してください。

介護（予防）サービス計画作成に係る申請書（本人同意書）

令和 年 月 日

（あて先）宝 塚 市 長

私は、介護（予防）サービス計画作成のため下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、提供されるよう申請します。

なお、資料の提供を受けた際は、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誓約します。

|     |              |   |        |                                                                                                                                                  |          |
|-----|--------------|---|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| 申請者 | 氏 名          |   | 本人との関係 | <input type="checkbox"/> 本人                                                                                                                      |          |
|     | 事業者・施設名称     |   |        | <input type="checkbox"/> 代理人( )<br><input type="checkbox"/> 親族 ( )<br><input type="checkbox"/> 地域包括支援センター<br><input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者等 |          |
|     | 住 所<br>(所在地) | 〒 |        |                                                                                                                                                  | 電話番号 ( ) |

|      |      |               |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|------|---------------|--------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 被保険者 | 氏 名  |               | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 生年月日 | 明・大・昭 年 月 日 生 |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      | 住 所  | 〒             |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|      |      | 電話番号 ( )      |        |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|      |                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 提供資料 | 平成・令和 年 月 日付要介護認定に係る |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------|----------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

[ 本人同意欄 ]

私は、上記の申請者が下記のものであることを証するとともに、宝塚市が保有する上記の提供資料について、申請者に提供することに同意します。

- ☐ 私と契約を締結した居宅介護支援事業者・地域包括支援センター等
- ☐ 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者・地域包括支援センター等
- ☐ 私の親族 ( )
- ☐ その他 ( )

本人署名

代理署名者の場合 代理署名者署名

代理署名者住所

本人との関係 ( )

|  |      |      |      |
|--|------|------|------|
|  | 即日交付 |      |      |
|  | 預かり  | 受領日： | 受領者： |

※窓口で申請する場合、上記のいずれかに○をつけてください。

(裏面)

## 遵守事項

1. 提供を受けた資料に係る本人の情報(以下「本人情報」という。)又は本人の親族の情報(以下「親族情報」という。)を本人の居宅サービス計画又は施設サービス計画(以下「介護サービス計画」という。)の作成以外の目的には使用いたしません。
2. 本人情報又は親族情報がサービス担当者会議において必要な場合は本人の文書による同意又は親族の文書による同意を得た上で用います。
3. 私の職員その他の従業員又は職員その他の従業者であった者が、上記の 1 及び 2 を遵守するよう必要な措置を講じます。
4. 提供を受けた資料を本人及び宝塚市の同意を得ることなく介護サービス計画の作成以外の目的で複写し、又は複製いたしません。
5. 提供を受けた資料を厳重に管理し、流出、紛失、破損しないように適正な保管に努めるとともに、提供を受けた資料を流出、紛失又は破損した場合は、直ちに本人及び宝塚市に連絡し、その指示に従い善処いたします。
6. 本人との居宅介護支援又は施設サービス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資料を保持する必要がなくなったときは、速やかに当該資料(複写し、又は複製したものを含む。)を宝塚市に提出するか又は責任を持って廃棄いたします。
7. 宝塚市から資料提供の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、速やかにこれに応じます。
8. その他介護保険に関する諸法令を遵守します。

(注意事項) 上記の遵守事項に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。