

下妻市障害支援区分に係る情報提供申請書

年 月 日

下妻市長 殿

障害支援区分に係る情報の提供を受けたいので、下妻市障害支援区分に係る情報の提供に関する要項第4条第1項の規定により申請します。

申請者	氏名 (事業者又は施設の名称)	印	受給者との関係	<input type="checkbox"/> サービス実施事業者 <input type="checkbox"/> 相談支援専門員
	住所 (所在地)			
提供を受けたい情報	サービス利用者	氏名	受給者証番号	
		生年月日	性別	男 ・ 女
		住所		
	情報の種類	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 医師意見書		
サービス利用者同意欄	私は、申請者が下記の者であることを証するとともに、下妻市が保有する私の上記の情報について、申請者に提供することに同意します。			
	( <input type="checkbox"/> 私と契約を締結した事業者 <input type="checkbox"/> 私が契約を締結した事業者のサービス利用計画作成担当者                 )			
		署名	⑩	
		(代理人)	⑩	
		(受給者との関係 :	)	

### (遵守事項)

- 1 提供を受けた情報は、サービス利用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ないこと。
- 2 サービス利用者の情報は、サービス利用者の文書による同意を得ることなくサービス利用者以外の者に知らせ若しくは提供し、又はサービス利用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ないこと。
- 3 提供を受けた情報は、紛失、漏えい、破損等の事故がないように厳重に管理すること。
- 4 サービス利用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すること。
- 5 本市から提供資料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ること。

### (遵守事項に違反した場合の措置)

- 1 遵守事項に違反したときは、提供した情報の返還を求めるとともに、以後の情報の提供を行わないことがあります。