

大口町告示第96号

大口町介護保険に係る情報提供制度要綱の一部を改正する要綱を次のように定める。

平成30年9月28日

大口町長 鈴木雅博

大口町介護保険に係る情報提供制度要綱の一部を改正する要綱

大口町介護保険に係る情報提供制度要綱（平成12年大口町告示第12号）の一部を次のように改正する。

第2条に次の1号を加える。

(3) 一次判定結果

第3条第2号中「認定者の」の次に「3親等以内の」を加え、同条第3号中「、又は締結を予定し」を削り、「居宅介護支援事業者の代表者」を「居宅介護支援事業所に所属する介護支援専門員」に改め、同条第4号中「、又は締結を予定し」を削る。

第4条第3項中「及び」を「又は」に改める。

第5条第1項中「(第2条第1号の資料については、調査実施者が特定される部分を覆って複写したもの)」を削り、同項に後段として次のように加える。

この場合において、第2条第1号の資料については調査実施者が特定される部分を覆って複写したものの写しを、同条第3号の資料については当該申請書の一次判定結果欄に結果を記載した写しを交付する。

第5条第3項中「資料」の次に「(当該申請書の一次判定結果欄に結果を記載した写しを除く。)」を加える。

別紙様式中

「事業者・施設名称」を「事業所・施設名称」に改め、

被 保 険 者	氏 名		被保険者番号	
	生年月日		性 別	男・女
	住 所			
提 供 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書			

[本人同意欄]

私は、上記の申請者が、大口町が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

本人署名 \_\_\_\_\_ ⑩

を

被 保 険 者	氏 名		被保険者番号	
	生年月日			
	住 所			
提 供 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（基本調査） <input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 一次判定結果			

[本人同意欄]

私は、上記の申請者が、大口町が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

氏名 \_\_\_\_\_ ⑩

一次判定結果※	要支援・要介護
---------	---------

※一次判定結果は、介護認定審査会の結果により変更となる場合があります。

に改める。

附 則

この要綱は、告示の日から施行する。