

第1号様式（第5条関係）

保有個人情報外部提供依頼書

年 月 日

郡山市長

依頼者

事業所名

事業所所在地

電 話

事業所番号

職 ・ 氏 名

郡山市介護サービス計画作成等介護保険事業の適切な運営のための保有個人情報外部提供に関する事務取扱要領第5条の規定に基づき、次のとおり依頼します。

使用業務の名称	介護サービス計画作成等介護保険事業の適切な運営のための業務
利用する保有個人情報の内容	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書（当該意見書を作成した主治医が同意したもの。） <input type="checkbox"/> 一次判定結果（介護認定審査会資料）
業務の根拠法令	介護保険法
保有個人情報の記録範囲	当事業所と（居宅介護支援・施設サービス・介護予防支援）の提供に係る契約を締結している介護保険被保険者に関する記録
利用目的	介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のため
利用形態	
利用期間	提供決定日から 年 月 日まで
備考	

注 太線内を記入してください。

処 理 欄	
担 当 課	郡山市保健福祉部介護保険課（電話 024-924-3074）