

## 同意書

1. 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に必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、主治医意見書、高槻市が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、高槻市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査に従事した調査員に提示する(地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。)ことに同意します。
2. 高槻市から認定調査の委託をしている事業者は、この申請書に記載の情報を提供することに同意します。
3. 更新申請について、有効期間内に認定結果をお知らせできる場合には、申請日から30日を超える場合であっても、高槻市からの延期通知を省略することに同意します。

※介護保険被保険者証を紛失等により添付できない方は、下記の内容を確認の上、ご署名をお願いします。

### 【介護保険被保険者証再交付申請】

介護保険被保険者証を紛失等のため再交付を申請します。証については、要介護認定・要支援認定申請の結果をもって受領することに同意します。なお、紛失した証を発見した場合は、速やかに高槻市に返却します。

高槻市長様

令和 年 月 日

本人署名 \_\_\_\_\_

(市記入欄)

申請日		被保険者番号	
担当者	入力	送付	
		受取	
		LP同意欄修正	<input type="checkbox"/>