

## 個人情報の外部提供に関する覚書

### 1 ページ目

覚書の裏面の乙欄の事業者の名称

市川市（以下「甲」という。）と株式会社 ○△◇△（以下「乙」という。）とは、乙がその契約者の介護サービス計画を作成するため、甲から当該契約者に関する介護保険法（平成9年法律第123号。以下「法」という。）による要介護認定又は要支援認定に係る個人情報（以下「提供情報」という。）の提供を受け、及び利用することに関し、市川市個人情報保護条例施行規則（昭和62年規則第12号）第5条第3項に規定により、次のとおり覚書を締結する。

### 2 ページ目（裏面）

この覚書の締結を証するため、本書2通を作成し、甲乙記名押印の上、各自1通を保有する。

令和 年 月 日

日付は絶対に  
記入しない

甲 千葉県市川市八幡1丁目1番1号

市川市長 村越 祐民 印

乙 〒124-0000  
東京都○○○ △丁目○-1  
株式会社 ○△◇△  
代表取締役 △△ 一郎  
電話番号 000-000-0000

印

#### 乙欄について

##### 【印鑑】

- ・事業者の代表者印を押印。  
※代表取締役の印、理事長の印など
- ・代表者印がない場合は、「社判+代表者の認印」を押印

##### 【記載内容】

- ・事業所の母体（本社）の所在地、社名、代表者肩書、代表者氏名、電話番号を記載。

（乙において個人情報を取り扱う事業所）

〒123-0000  
東京都△△△ □丁目△-1  
○○△△居宅介護支援事業所  
管理者 ○○ △△  
電話番号 000-000-0000

印

#### 乙において個人情報を取り扱う事業所欄について

##### 【印鑑】

- ・事業所の責任者の印を押印。  
※居宅介護支援事業所所長の印、センター長の印、管理者の印など
- ・上記がない場合は、責任者の認印を押印。

##### 【記載内容】

- ・居宅介護支援事業所など、事業所の所在地、名称、責任者肩書、責任者氏名、電話番号を記載

市川市個人情報外部提供等申請書

市川第\_\_\_\_\_号  
令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

市川市長

覚書の乙欄の申請者と同じ

(申請者)  
郵便番号 124-0000  
住所(所在地) 東京都〇〇〇 △丁目〇-1  
氏名(名称) 株式会社 〇〇△  
(代表者名) 代表取締役 △△ 一郎 印  
電話 000-000-0000

日付は全て記入しないでください。

(事業所名)

〇〇△△居宅介護支援事業所

市川市個人情報保護条例施行規則第5条第1項の規定により、次のとおり申請します。

利用年月日	令和_____年_____月_____日 ~ 随時利用				
業務の名称	介護保険認定業務				
利用する個人情報の内容	被保険者番号	被保険者氏名	個人情報の種類(必要な箇所に○印をお付けください)		備考
			認定調査票		
			基本調査	特記事項	
			<p style="color: red;">(「被保険者一覧」と同様に記載してください)</p>		

No. \_\_\_\_\_

被 保 険 者 一 覧

【申請】の提出者は、窓口に来られた方の氏名を記載

【申請】 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

※全ての日付を記入しないでください。 【受領】 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

事業所  
所在地 東京都△△△ □丁目△-1  
名称 〇〇△△居宅介護支援事業所  
電話 000-000-0000  
提出者 〇〇 〇〇

【受領】欄は申請時には不要。  
受取の際に、受領される方の名前と印鑑(朱肉を使用する印)。郵送受領の場合は申請の提出者と同じ。

下記の個人情報を受け取りました。  
受領者 \_\_\_\_\_

被保険者番号	被保険者氏名	個人情報の種・類(必要な箇所に○印をお付けください)		備考	
		認定調査票			主治医意見書
		基本調査	特記事項		
		<p style="color: red;">(「市川市個人情報外部提供申請書」と同様に記載してください)</p>			

※要介護認定の結果を希望する場合は、備考欄に『結果希望』書き、「要介護認定結果開示理由書」を添付してください。

ケアプラン作成のための「覚書乙欄」 確認書 兼 変更届（記載例）

No. \_\_\_\_\_

令和 年 月 日 現在

事業者の名称（乙欄）

株式会社 ○△○△

居宅介護支援事業所等の名称（乙において個人情報を取り扱う事業所）

○○△△居宅介護支援事業所（旧 □□○○居宅介護支援事業所）

覚書の「乙欄」及び「乙において個人情報を取り扱う事業所」の代表者や住所等  
における「変更の有無」について該当を○で囲んでください。（ 有 ・ 無 ）

「有」を○で囲んだ場合は、変更箇所を下記に記載してください。

1. 事業者

↓↓変更のあった内容についてのみ「変更後の情報」を記載↓↓

(ア) 住所

\_\_\_\_\_

(イ) 法人名 ※法人名の変更：再度覚書の締結が必要です

\_\_\_\_\_

(ウ) 代表者肩書及び氏名

\_\_\_\_\_

2. 個人情報を取り扱う事業所

(ア) 住所

\_\_\_\_\_

(イ) 事業所名

\_\_\_\_\_

(ウ) 事業所の管理者の肩書及び氏名

\_\_\_\_\_

年度	番号