

# 「入居優先度判定指針」による判定要素の 情報開示請求に係わる承諾書

私は、指定地域密着型介護老人福祉施設 **りんどう** が行う 入居優先度判定に係わる

以下の情報開示請求を **承諾** 致します。

## ◎ 遵守事項

1. 提供資料については、本施設の入居判定の目的以外には利用しないこと。
2. 提供資料を私の承諾を得ることなく第三者に提供しないこと。
3. 提供資料を私の承諾を得ることなく、入居判定の目的以外で複製、及び複写しないこと。
4. 施設職員、その他従事者、または施設職員、その他従事者であった者に対し、上記1、2、3の事項を遵守するための必要な措置を講じること。
5. 提供資料の漏えい、改ざん、滅失及び棄損の防止、その他適切な情報の管理に努めること。  
提供資料を保有する必要がなくなったときは、適切な方法により廃棄、または消去すること。

## ◎提供項目

1. 要介護度
2. 認定調査票の基本調査項目第3群及び第4群行動障害・精神症状に関する17項目
3. 保険料段階
4. 在宅サービスの利用状況

※1～3については保険者（帯広市）、4については担当の居宅介護支援事業者に対し情報提供を求めることとなります。

指定地域密着型介護老人福祉施設 **りんどう**  
掛札 真 様

年 月 日

入居希望者住所 \_\_\_\_\_

入居希望者氏名 \_\_\_\_\_ 印

身元引受人住所 \_\_\_\_\_

身元引受人氏名 \_\_\_\_\_ 印