

新 旧 対 照 表

現 行	改 正 案
<p style="text-align: center;">広島市要介護認定等資料提供制度要綱</p> <p>第1条～第9条 (略)</p> <p>(<u>地域包括支援センター</u>への情報提供の特例)</p> <p>第10条 <u>地域包括支援センター</u>と契約している要支援者が要介護・要支援認定申請を行った結果、要介護と認定された場合で、本人の認定申請書等の同意欄において事業者に対し第3条第1項第1号から第3号までに規定する資料を提供することに係る本人の同意があるときは、本市は当該<u>地域包括支援センター</u>に対し、要介護・要支援認定の判定結果及び当該認定の有効期間に係る情報に限り提供できるものとする。</p> <p>第11条 (略)</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成11年10月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成14年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成15年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成17年6月29日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成18年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成20年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則</p>	<p style="text-align: center;">広島市要介護認定等資料提供制度要綱</p> <p>第1条～第9条 (現行に同じ)</p> <p>(<u>指定介護予防支援事業者</u>への情報提供の特例)</p> <p>第10条 <u>指定介護予防支援事業者</u>と契約している要支援者が要介護・要支援認定申請を行った結果、要介護と認定された場合で、本人の認定申請書等の同意欄において事業者に対し第3条第1項第1号から第3号までに規定する資料を提供することに係る本人の同意があるときは、本市は当該<u>指定介護予防支援事業者</u>に対し、要介護・要支援認定の判定結果及び当該認定の有効期間に係る情報に限り提供できるものとする。</p> <p>第11条 (現行に同じ)</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成11年10月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成14年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成15年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成17年6月29日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成18年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則 この要綱は、平成20年4月1日から実施する。</p> <p style="padding-left: 40px;">附 則</p>

この要綱は、平成22年1月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成26年3月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成27年8月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成28年3月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成22年1月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成26年3月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成27年8月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成28年3月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成29年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、平成30年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和2年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和4年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から実施する。

附 則

この要綱は、令和6年4月1日から実施する。

<p style="text-align: center;">申出者が提供対象者であることを証する書類について</p> <p>(略)</p> <p>1 (略)</p> <p>2 第4条第2号関係</p> <p>(1) 申出者の本人確認のため上記1(1)又は(2)の書類の提示が必要</p> <p>(2) 申出者と本人との関係の確認のため、本人との続柄を証する次のいずれか一つの書類の提示が必要</p> <p>① 住民票_____</p> <p>② 戸籍謄本</p> <p>③ その他国又は地方公共団体の機関が発行した書類</p> <hr/>	<p style="text-align: center;">申出者が提供対象者であることを証する書類について</p> <p>(現行に同じ)</p> <p>1 (現行に同じ)</p> <p>2 第4条第2号関係</p> <p>(1) 申出者の本人確認のため上記1(1)又は(2)の書類の提示が必要</p> <p>(2) 申出者と本人との関係の確認のため、本人との続柄を証する次のいずれか一つの書類の提示が必要</p> <p>① 住民票(申出者と本人が住民票上の同一世帯である場合のみ)</p> <p>② 戸籍謄本</p> <p>③ その他国又は地方公共団体の機関が発行した書類</p> <p>(3) <u>上記(2)については、申出者と本人が広島市に住民票を置き、住民票上の同一世帯である場合は、省略することができる。</u></p> <hr/>
<p>3 第4条第3号から第11号まで関係</p> <p>(1) 申出者の本人確認のため上記1(1)又は(2)の書類の提示が必要</p> <p>(2) 本人と事業者等の関係確認のため、下記の書類の提示が必要</p> <p>ア 下記イ及びウを除く事業者の場合</p> <p style="padding-left: 2em;">本人と事業者との間で結ばれている当該契約書若しくは重要事項説明書又はその写し</p> <p>イ 第4条第11号に規定する特例入所対象者等の判定を予定している指定介護老人福祉施設及び指定地域密着型介護老人福祉施設入所申込書等</p> <p>ウ 第4条第7号及び第8号において、介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントの提供に係る委託を受けた指定居宅介護支援事業者</p> <p>下記の①及び②に掲げる書類</p> <p>① 本人と指定介護予防支援事業者又は地域包括支援センター設置者との間で結ばれている当該契約書若しくは重要事項説明書又はその</p>	<p>3 第4条第3号から第11号まで関係</p> <p>(1) 申出者の本人確認のため上記1(1)又は(2)の書類の提示が必要</p> <p>(2) 本人と事業者等の関係確認のため、下記の書類の提示が必要</p> <p>ア 下記イ及びウを除く事業者の場合</p> <p style="padding-left: 2em;">本人と事業者との間で結ばれている当該契約書若しくは重要事項説明書又はその写し</p> <p>イ 第4条第11号に規定する特例入所対象者等の判定を予定している指定介護老人福祉施設及び指定地域密着型介護老人福祉施設入所申込書等</p> <p>ウ 第4条第7号及び第8号において、介護予防支援又は介護予防ケアマネジメントの提供に係る委託を受けた指定居宅介護支援事業者</p> <p>下記の①及び②に掲げる書類</p> <p>① 本人と指定介護予防支援事業者又は地域包括支援センター設置者との間で結ばれている当該契約書若しくは重要事項説明書又はその</p>

写し

- ② 本人の介護予防サービス計画の作成について指定介護予防支援事業者から委託を受けたことを証する書類又は本人の介護予防ケアマネジメントのケアプラン作成について地域包括支援センター設置者から委託を受けたことを証する書類

(3) 本人と契約を結んでいる事業者又は本人と契約を結んでいる指定介護予防支援事業者又は地域包括支援センター設置者から委託を受けた指定居宅介護支援事業者の従業員等であることを確認するため、下記のいずれかの書類の提示が必要

- ① 事業者が発行した身分証明書
② 事業者の代表者が証する従業者であることの証明書等

(4) 上記(2)については、「居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書(小規模多機能型居宅介護・複合型サービス事業者用を含む)」、「介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出書(地域包括支援センター用、介護予防小規模多機能型居宅介護事業者用)」が、第5条に基づく申出を行う区の福祉課_____に対し提出されている場合は省略することができる。

写し

- ② 本人の介護予防サービス計画の作成について指定介護予防支援事業者から委託を受けたことを証する書類又は本人の介護予防ケアマネジメントのケアプラン作成について地域包括支援センター設置者から委託を受けたことを証する書類

(3) 本人と契約を結んでいる事業者又は本人と契約を結んでいる指定介護予防支援事業者又は地域包括支援センター設置者から委託を受けた指定居宅介護支援事業者の従業員等であることを確認するため、下記のいずれかの書類の提示が必要

- ① 事業者が発行した身分証明書
② 事業者の代表者が証する従業者であることの証明書等

(4) 上記(2)については、「居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書_____」、「介護予防サービス計画作成・介護予防ケアマネジメント依頼(変更)届出書_____」等が、第5条に基づく申出を行う区の福祉課又は地域支えあい課に対し提出されている場合は省略することができる。

様式第1号(表)

(様式第1号)

要介護認定等資料提供申出書(本人・家族用)

年 月 日

(あて先) 広島市長

私は、下記により要介護認定等資料の提供について申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ります。

申出者	氏名	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人
	住所	連絡先	電話番号

被保険者	氏名	被保険者番号	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	
	住所		
提供資料	希望する資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 広島市介護認定審査会の議事要旨(本人に係る部分に限る。)	
	希望する資料の期間	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月 認定分	
	希望する提供の方法	<input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 閲覧	
	提供を求める理由(目的)	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定の確認 <input type="checkbox"/> その他()	

私は、広島市が保有する私の上記資料について、申出者に提供することに同意します。

本人同意欄	氏名	(申出者が本人の場合は記載不要)	代筆者 ※	本人の同意に基づき、本人同意欄に代筆します。	本人との関係
			氏名		

※本人が記載できない場合に、代筆者氏名及び本人との関係を記載してください。

【事務局確認欄】

本人と申出者の関係確認書類	<input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書等 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(マイナンバー) <input type="checkbox"/> その他公的な顔写真証明書()	<input type="checkbox"/> 1点提示 <input type="checkbox"/> 2点提示	<input type="checkbox"/> 1点提示 <input type="checkbox"/> 2点提示

様式第1号(表)

(様式第1号)

要介護認定等資料提供申出書(本人・家族用)

年 月 日

(あて先) 広島市長

私は、下記により要介護認定等資料の提供について申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守ります。

申出者	氏名	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> 成年後見人
	住所	連絡先	電話番号

被保険者	氏名	被保険者番号	
	生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	
	住所		
提供資料	希望する資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 広島市介護認定審査会の議事要旨(本人に係る部分に限る。)	
	希望する資料の期間	<input type="checkbox"/> 最新のもの <input type="checkbox"/> 平成・令和 年 月 認定分	
	希望する提供の方法	<input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 閲覧	
	提供を求める理由(目的)	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定の確認 <input type="checkbox"/> その他()	

私は、広島市が保有する私の上記資料について、申出者に提供することに同意します。

本人同意欄	氏名	(申出者が本人の場合は記載不要)	代筆者 ※	本人の同意に基づき、本人同意欄に代筆します。	本人との関係
			氏名		

※本人が記載できない場合に、代筆者氏名及び本人との関係を記載してください。

【事務局確認欄】

本人と申出者の関係確認書類	<input type="checkbox"/> 住民票(同一世帯のみ) <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> その他()	<input type="checkbox"/> 親族 <input type="checkbox"/> 成年後見人	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 家庭裁判所の証明書等 <input type="checkbox"/> その他()
	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 個人番号カード(マイナンバー) <input type="checkbox"/> その他公的な顔写真証明書()	<input type="checkbox"/> 1点提示 <input type="checkbox"/> 2点提示	<input type="checkbox"/> 1点提示 <input type="checkbox"/> 2点提示