

(受付印)

(遵守事項)

- 1 私は、提供を受けた資料等に記載された情報を、被保険者の介護保険サービスに係る計画作成等、介護保険事業の適切な運営以外の目的には使用しません。
- 2 私は、個人情報の重要性を認識し、資料等で知り得た個人情報(被保険者及びその家族を含む)を外部に漏らしません。
- 3 私は、交付された資料等の写しの複写等を行いません。また、漏えい、改ざん、紛失又は破損しないよう、適正かつ厳重に管理します。
万一、この写しを漏えい、改ざん、紛失又は破損した場合に生ずるすべての損害は、私が所属する事業所が負います。
- 4 私は、交付された資料等の写しを保有する必要がなくなったときは、確実に、かつ速やかにこれを廃棄します。
- 5 私は、交付された資料等の写しを紛失又は破損したとき、又は個人情報が流出したときは、直ちに板野町に報告し、その指示に従います。
- 6 私は、板野町から交付された資料等の写しの提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(注意) 上記の遵守事項に違反した場合、請求者本人及び請求者が所属する事業所に対して、板野町は、今後、資料提供を行いません。

介護支援専門員証

(コピー貼付け位置)

事業所発行の身分証明書

(コピー貼付け位置)

(名札・名刺でも可)