

鴨川市指定居宅介護支援事業者に対する要介護認定等の資料提供に関する取扱要綱の一部を改正する告示を次のように定める。

令和8年3月13日

鴨川市長 佐々木 久之

鴨川市告示第37号

鴨川市指定居宅介護支援事業者に対する要介護認定等の資料提供に関する取扱要綱の一部を改正する告示

鴨川市指定居宅介護支援事業者に対する要介護認定等の資料提供に関する取扱要綱（平成17年鴨川市告示第48号）の一部を次のように改正する。

題名を次のように改める。

鴨川市指定居宅サービス事業者等に対する要介護認定等の資料提供に関する取扱要綱

第1条中「平成9年法律第123号」の次に「。以下「法」という。」を加え、「居宅サービス計画」を「居宅サービス計画等」に、「指定居宅介護支援事業者（以下「介護支援事業者」という。）」を「第4条に規定する指定居宅サービス事業者等」に改める。

第2条を次のように改める。

（定義）

第2条 この告示において、次の各号に掲げる用語の意義は、当該各号に定めるところによる。

- (1) 指定居宅サービス事業者等 法に基づく指定居宅介護支援事業者、指定介護予防支援事業者、指定介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護医療院、指定小規模多機能型居宅介護事業者、指定介護予防小規模多機能型居宅介護事業者、指定看護小規模多機能型居宅介護事業者、指定認知症対応型共同生活介護事業者、指定介護予防認知症対応型共同生活介護事業者、指定特定施設入居者生活介護事業者、指定介護予防特定施設入居者生活介護事業者、指定地域密着型特定施設入居者生活介護事業者、指定地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護事業者及び基準該当居宅介護支援事業者をいう。
- (2) 居宅サービス計画等 法に規定する居宅サービス計画、介護予防サービス計画、施設サービス計画その他これらに類する計画として市長が認めるものをいう。
- (3) 個人情報 個人情報の保護に関する法律第2条第1項に規定する個人情報をいう。

第3条中「次に掲げる資料」を「介護認定審査会資料（基本調査、概況調査、特記事項及び主治医意見書）」に改め、同条ただし書を次のように改める。

ただし、主治医意見書を提供する場合は、市長は、あらかじめ主治医の同意を得るものとする。

第3条各号を削る。

第4条中「居宅介護支援の提供」を「居宅サービス計画等の作成」に、「介護支援事業者」を「指定居宅サービス事業者等であつて、当該事業所に又は施設に置く介護支援専門員（指定認知症対応型共同生活介護事業者及び指定介護予防認知症対応型共同生活介護事

業者にあつては、市の条例に基づき介護支援専門員に代えて居宅サービス計画等の作成に専ら従事する者を含む。)により当該被保険者に係る居宅サービス計画等を作成するもの」に改め、同条ただし書中「又は当該被保険者の代理として要介護認定申請をした者」を「(認知症等により意思疎通を行うことが困難である被保険者にあつては、当該被保険者が成年被後見人である場合における法定代理人又は当該被保険者の親族)」に改める。

別記様式を次のように改める。

別記様式 (第5条関係)

要介護認定等に係る資料提供申出書

年 月 日

(宛て)

鴨川市長

(申出者) 事業者名 _____
 代表者名 _____
 〒 _____
 所在地 _____
 電話番号 _____
 閲覧者職種・氏名 _____
 (_____)

要介護認定等に係る資料について、次のとおり提供の申出をします。

また、本申出により知り得た内容については、鴨川市指定居宅サービス事業者等に対する要介護認定等の資料提供に関する取扱要綱を遵守し、次の目的以外には使用しないことを確約します。

被保険者	氏名	被保険者番号									
	住所	〒									
判定年月日	年 月 日										
使用目的	次の計画を作成するため。 (該当する事項の□にチェックをし、「その他の計画」を選択した場合は、計画の名称を記載してください。) <input type="checkbox"/> 居宅サービス計画 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画 <input type="checkbox"/> 施設サービス計画 <input type="checkbox"/> その他の計画 (計画の名称 _____)										
提供を希望する文書	(該当する事項の□にチェックをしてください。) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 (基本調査) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 (概況調査及び特記事項) <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 (主治医意見書)										

【被保険者同意欄】

私は、上記の申出者に鴨川市が保有する私の情報が記録されている上記の文書を提供す

ることについて、上記の申出者から十分説明を受けましたので、上記の目的のため資料を提供することに同意します。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ (印)

代理人氏名 _____ (印)

代理人続柄 _____

※ 申出の際には次に掲げる書類を提出し、又は提示してください。

- 1 申出者が被保険者と契約を締結したことを証明する書類
- 2 閲覧者が申出者の従業員であることを証明する書類

申出書受付処理欄 (記入しないでください。)

申出確認 居宅サービス計画等の作成に係る契約書 従業者身分証明書
 その他 ()

附 則

この告示は、令和8年4月1日から施行する。