様式第３号（第４条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　誓　約　書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　認定調査書、主治意見書、介護認定審査会による判定結果及び意見の認定に関しては、

その使用目的から逸脱することなく、個人情報の保護に努めることを誓約します。

　錦町長　森　本　完　一　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　介護支援専門員

（裏面）

遵守事項

１　私は、提供を受けた資料に係る被保険者（以下「本人」という）の情報（以下「本人情報」という）を本人の居宅介護サ－ビス計画（以下「介護サ－ビス計画」という）の作成以外の目的には使用しません。

２　私は、本人情報を本人の文書による同意を得ることなく本人以外のものに知らせること、もしくは提供することはしません。

３　私は、私の従業者、または従業者であった者が上記の１および２に記した行為を行わないよう、必要な措置を講じます。

４　私は、本人の同意を得ることなく、提供を受けた資料を介護サ－ビス計画の作成以外の目的で複写、または複製しません。

５　私は、提供を受けた資料を厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めます。また、提供を受けた資料を紛失、または破損した場合は、直ちに本人に連絡し、その指示に従い善処します。

６　私は、本人との居宅介護支援の提供に係る契約期間が終了した場合、その他、提供を受けた資料を保持する必要がなくなったときは速やかに当該資料（複写、または複製したものを含む）を本人に提出、または責任をもって廃棄します。

７　私は、本人、または錦町から提供資料の提示、も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）上記に違反した場合、今後の資料提供が受けられなくなる場合があります。