

## みよし広域連合介護保険事業における死者の介護保険情報の開示に関する要綱

(趣旨)

第1条 この要綱は、介護保険法(平成9年法律第123号)の規定に基づき実施機関が行う要介護認定、要支援認定及び介護給付等に関する情報(以下「介護保険情報」という。)のうち、死者に係る情報についての開示の手続に関し、必要な事項を定めるものとする。

(情報の開示申請者)

第2条 死者に係る介護保険情報の開示を申請できる者は、当該死者の配偶者、子、父母又はこれらに準ずる者(以下「遺族」という。)又は遺族の法定代理人若しくは遺族の委任を受けた任意代理人とする。

(開示する情報の範囲)

第3条 開示する情報の範囲は、当該死者に関してみよし広域連合(以下「実施機関」という。)が作成し、又は取得した介護保険情報であって、次に掲げるもののうち必要なものとする。

- (1) 認定調査票(概況調査、基本調査及び特記事項をいう。ただし、記載事項のうち調査実施者が特定される部分を除く。)
- (2) 主治医意見書(主治医への照会により開示に支障がないと判断された場合に限る。)
- (3) 介護保険要介護認定・要支援認定等結果通知書(状態区分変更通知書等を含む。)
- (4) 介護サービスの利用状況等の記録
- (5) 前各号に掲げるもののほか、広域連合長が認めたもの

2 前項に掲げる介護保険情報は、当該死者が死亡した日が属する年度から遡って5年度分まで開示するものとする。

(情報開示の申請)

第4条 前条に規定する介護保険情報の開示の申請をしようとする者(以下「申請者」という。)は、次の各号に掲げる申請者の区分に応じ、当該各号に定めるとおり申請しなければならない。

(1) 遺族

ア 死者に関する介護保険情報開示申請書(様式第1号。以下「申請書」という。)を広域連合長に提出しなければならない。

イ 戸籍謄本(開示申請をする日前30日以内に交付されたものに限る。以下同じ。)その他死者との関係を確認できる書類を提出し、又は提示しなければならない。

ウ 次項の規定により、遺族本人であることを明らかにしなければならない。

(2) 遺族の法定代理人

ア 申請書を広域連合長に提出しなければならない。

イ 戸籍謄本その他死者と遺族との関係を確認できる書類を提出し、又は提示しなければならない。

ウ 法定代理人としての身分を証明できる書類を提出し、又は提示しなければならない。

エ 次項の規定により、法定代理人本人であることを明らかにしなければならない。

(3) 遺族の任意代理人

ア 申請書を広域連合長に提出しなければならない。

イ 戸籍謄本その他死者と遺族との関係を確認できる書類を提出し、又は提示しなければならない。

ウ 委任状(様式第2号)を提出しなければならない。

エ 次項の規定により、任意代理人本人であることを明らかにしなければならない。

2 申請者の本人確認については、次の各号に掲げる書類(顔写真付きのものは1種類、顔写真付きでないものは2種類)のいずれかを提示し、又は写しを提出しなければならない。

(1) 運転免許証

(2) 個人番号カード

(3) 前2号に掲げるもののほか、広域連合長が認める書類

(情報の開示)

第5条 広域連合長は、前条の規定による申請に対し、対象となる介護保険情報の開示を決定したとき、又は次条第1項の規定に基づき開示しない部分を除いて開示することを決定したときは、死者の介護保険情報開示決定通知書(様式第3号)により申請者に通知するものとする。

2 開示の方法は、原則、窓口における写しの交付によるものとする。ただし、送付による写しの交付が適切であると判断した場合にあっては、例外的にこれを認めるものとする。

(情報を開示しない場合)

第6条 広域連合長は、開示の申請があった介護保険情報に、次の各号のいずれかに該当する内容が含まれている場合は、当該内容について開示しないものとする。

(1) 当該死者以外の個人に関する情報であって、開示することにより当該死者以外の個人の正当な権利利益を侵害するおそれがあるもの

(2) 前号に規定するもののほか、実施機関及び関係機関の事務の適正な遂行に支障を及ぼすおそれがある場合その他介護保険情報を開示することが不適切であると認める理由があるもの

2 広域連合長は、前項の規定により介護保険情報の全部を開示しないことを決定したときは、死者の介護保険情報の開示をしない旨の決定通知書(様式第4号)により、申請者に通知するものとする。

(開示を受けた者の遵守事項)

第7条 介護保険情報の開示を受けた者は、当該介護保険情報の取扱いについて、次の事項を遵守しなければならない。

(1) 申請書に記載した使用目的から逸脱した使用を行わないこと。

(2) 開示を受けた介護保険情報を厳重に管理し、紛失又は破損しないように適切な保管に

努めるとともに、当該介護保険情報(複写し、又は複製したものを含む。)が不要になったときは、速やかに廃棄すること。

(3) 実施機関から開示を受けた介護保険情報の返還を求められたときは、これに応じること。ただし、既に廃棄している場合を除く。

2 申請者は、第4条の申請に当たり、申請書により前項各号に規定する事項の遵守を約するものとする。

(遵守事項違反に対する措置)

第8条 広域連合長は、介護保険情報の開示を受けた者が前条第1項各号に規定する事項を遵守せず、かつ、開示した介護保険情報を保持していることが明らかであるにもかかわらず返還の求めに応じない場合は、第5条の規定にかかわらず、以後その者に対して介護保険情報の開示を行わないものとする。

(写しの交付)

第9条 交付された文書の写しの部数は、1件の交付された情報につき原則として1部とする。

2 写しの交付を送付する場合は、送付に係る相当額を申請者が負担することとする。

(開示に係る事務の執行)

第10条 申請書の受付その他開示に係る事務は、みよし広域連合介護保険センターにおいて行うものとする。

附 則

この要綱は、公布の日から施行する。

様式第1号（第4条関係）

死者に関する介護保険情報開示申請書

年 月 日

みよし広域連合長 様

申請者	ふりがな 氏名		<input type="checkbox"/> 遺族（続柄： ） <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 任意代理人
	住所		
	電話番号	( )	自宅・職場・携帯・その他 ( )

みよし広域連合介護保険事業における死者の介護保険情報の開示に関する要綱第4条の規定に基づき、次のとおり死者の情報の開示を請求します。

また、申請に当たっては「みよし広域連合介護保険事業における死者の介護保険情報の開示に関する要綱」を確認した上で、全ての事項について同意します。

1 開示に係る情報の対象者 (死者)	ふりがな 氏名	
	生年月日	
	亡くなった 時の住所	
2 開示に係る介護保険情報の 名称等		
3 開示の理由		
4 開示の区分(希望する方法 を○で囲んでください。)	(1)写しの交付 (2)閲覧 (3)その他 ( )	
5 申請者と死者との関係(該 当するものを○で囲み、(4) の場合は( )内にその内容を 記載してください。)	(1)配偶者 (2)子 (3)父母 (4)その他 ( )	

注1 「開示する介護保険情報の名称等」欄は、開示の申請をしようとする情報が特定できるように具体的に記入してください。

2 申請者は、本人であることを証明する書類（運転免許証、個人番号カード等）及び申請者と死者との関係が分かる書類（戸籍謄本等）を提出し、又は提示してください。なお、これらの書類が確認できない場合は情報開示できませんので、ご了承ください。

様式第2号（第4条関係）

## 委任状

（死者に関する介護保険情報の開示申請）

代理人氏名：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

（連絡先：\_\_\_\_\_）

上記の者を代理人と定め、下記の事項を委任します。

### 記

- 1 死者に関する介護保険情報の開示申請を行う権限
- 2 開示申請に係る死者の介護保険情報の全部又は一部を開示する旨の決定通知を受ける権限及び開示申請に係る死者の介護保険情報の全部を開示しない旨の決定通知を受ける権限
- 3 開示を受ける権限

年 月 日

委任者氏名：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

（連絡先：\_\_\_\_\_）

#### 【委任状の代筆を行った場合】

委任者本人が身体の不調により直筆不可能なため、本人の意思確認の上で下記の者が代筆しました。

代筆者氏名：\_\_\_\_\_

住所：\_\_\_\_\_

（連絡先：\_\_\_\_\_）

様式第3号（第5条関係）

第 号  
年 月 日

死者の介護保険情報開示決定通知書

様

みよし広域連合長 高井 美穂



年 月 日付で開示申請のありました死者の介護保険情報については、「みよし広域連合介護保険事業における死者の介護保険情報の開示に関する要綱」の規定に基づき、下記のとおり開示することに決定したので通知します。

1 開示取扱いの種類	(1)全部開示 (2)一部開示	
2 開示する介護保険情報の名称等		
3 開示の日時及び場所	日 時	年 月 日 時 分
	場 所	
4 一部開示の場合には、開示できない項目及び理由		
5 担当課	(電話番号 )	
6 備 考		

注1 当日は、この通知書と申請者本人であることを証明する書類を持参してください。証明する書類の確認ができない場合は情報開示できませんので、ご了承ください。

2 上記の日時においでになれない場合は、事前に電話等で担当課までご連絡ください。  
(全部開示又は一部開示の場合)

様式第4号（第6条関係）

第 号  
年 月 日

様

みよし広域連合長 高井 美穂

印

死者の介護保険情報の開示をしない旨の決定通知書

年 月 日付で開示申請のありました死者の介護保険情報については、「みよし広域連合介護保険事業における死者の介護保険情報の開示に関する要綱」の規定に基づき、下記のとおり全部を開示しないことに決定したので通知します。

記

開示申請に係る介護保険情報の名称等	
開示をしないこととした理由	

<問い合わせ先>

みよし広域連合介護保険センター

電話：0883-76-0030