

要介護認定等情報提供申請書

記入例

年 月 日

(宛先)
鳴門市長

下記の被
れた要介護
いこと及び
介護認定等
沿って適正

(要綱第7条)
要介護認定等
保険サービスの
① 提供を受け
に使用しない
しないこと。③
同意を文書に
第1号及び第2
合、本市はそ
られた時には
合があるので

◆申請時の注意事項◆

- サービス提供契約書等、被保険者との関係性を確認できる書類の写しの添付または提示が必要です。(居宅サービス計画作成依頼書等が提出済の場合は必要ありません。)
- 情報提供申請の前に、介護認定審査会後の結果を確認してください。
- 申請および交付を郵送希望する場合の郵送料は、申請者の負担となります。返信用封筒に切手を貼り、封筒に宛名の記入をして同封してください。
- 様式を添付したメール、FAXでも申請を受け付けていますが、お急ぎの場合は申請した旨の電話連絡をお願いします。

供さ
しな
の要
項に

、介護
の目的
漏えい
本人の
者、

管理者または施設長氏
名を記入してください。
押印は不要です。

申請者	住所	〒772-0003 鳴門市撫養町南浜字〇〇1-2		
	事業所・施設の名称	うずしお居宅介護支援事業所	電話	685-△△△△
	管理者・施設長の氏名	渦潮 花子	来庁者氏名を記入してください。	
	申請書提出者氏名	小鳴門 一郎		
	本人との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> グループホーム <input type="checkbox"/> その他()		

該当する□にレ点を記入してください。

記

No.	被保険者番号	被保険者氏名	住所	種類	閲覧	交付
1	12345	鳴門 渦太郎	撫養町〇〇字△△3-4	結・調・意		○
2				結・調・意		
3				結・調・意		
4				結・調・音		

希望する情報について、該当する種類に○印を記入してください。
「結」は判定結果情報、「調」は認定調査票、「意」は主治医意見書の略です。
※意見書の交付については、主治医の同意がある場合のみ可能です。

希望する情報の閲覧を希望する場合は「閲覧」の欄に、情報の写しを請求する場合は「交付」の欄に○印を記入してください。

※市記入欄(以下は記入しないで下さい)

確認内容	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 認定結果通知 <input type="checkbox"/> 契約書 <input type="checkbox"/> 書類以外(計画作成依頼書・入所(居)連絡票) <input type="checkbox"/> その他()	受付印
------	---	-----