

年 月 日

旭 市 長 様

居宅介護支援事業者・地域包括支援センター・居宅サービス事業者・介護保険施設名

(担当者氏名)

要介護(要支援)認定、総合事業判定等に係る資料の提供について(依頼)

居宅(介護予防)サービス計画作成、介護予防ケアマネジメント並びに介護等サービス提供に必要ながあるため、下記の被保険者の要介護(要支援)認定に係る資料(認定情報・特記事項・主治医意見書)または介護予防・日常生活支援総合事業判定に係る資料(チェックリスト)の写しの提供を申請します。

なお、資料提供により知り得た情報は、個人情報の秘密保持を厳守し、居宅(介護予防)サービス計画、介護予防ケアマネジメント作成並びに介護サービス提供以外の使用及び第三者への提供は行いません。

記

被保険者番号	事業 対象 者	認定日	対 象 者		受 領 者		※ 事務局 確認印
			住 所	氏 名	受領日	氏 名	
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
							本人 同意 有
記入例 1000000009	○	1/1	ニの1920	旭 太 郎	1/15	季 楽 里 あ さ こ	本人 同意 有

チェックリスト(写)希望の場合に○