

要介護・要支援認定資料請求書

【記入例】

三戸町長様

開示請求する日をご記入ください

令和 年 月 日

資料を利用する方の氏名をご記入ください

請求者	氏名 <small>※法人その他の団体にあつては名称及び代表者の氏名</small>	在宅介護支援センターさんのへ 三戸 一郎
	住所 <small>※法人その他の団体にあつては主たる事務所の所在地</small>	三戸町在府小路町43
	担当者氏名 <small>※法人その他の団体の場合</small>	
	連絡先 <small>(該当する者を○で囲んでください。)</small> 自宅 <u>勤務先</u> その他 電話番号 0179 (20) 1153	

下記により、要介護・要支援認定に係る資料を請求します。

なお、資料提供を受けるに当たっては、個人情報の保護に努めるとともに下記の注意事項を遵守します。

請求される被保険者様の氏名をご記入ください

被保険者	ふりがな	たなかえーこ		
	氏名	田中 A子	被保険者番号	〇〇〇〇
	生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input checked="" type="checkbox"/> 昭和	〇年	〇月 〇日
	住所	三戸町大字 在府小路町43 <small>転出者は前住所も記入</small>		

請求資料	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書
	<input type="checkbox"/> その他※詳細を記入のこと (
請求の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送 <input type="checkbox"/> その他 (

使用目的)	<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス計画作成 <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成
	<input type="checkbox"/> その他 (

注意事項

- 1 提供を受けた資料に係る情報は、使用目的以外には一切使用しないこと。
- 2 提供を受けた資料に係る情報は、漏らさないこと。担当業務を離れた後も同様とする。
- 3 提供を受けた情報に係る改ざんの防止その他適正な管理のために必要な措置を講じること。
- 4 個人情報利用同意書の写しを添付すること。

※職員記載欄

実施日	令和 年 月 日	担当	
備考			