第２号様式（第３条関係）

要介護・要支援認定に係る資料提供依頼書

年　　月　　日

　　香芝市長　様

　介護保険被保険者に係る要介護・要支援認定に関する資料について、下記のとおり依頼します。なお、資料の提供を受けた際は、個人情報の重要性を認識し、使用目的のみに利用し、責任を持って資料を適正に管理・処分することを誓約します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 依頼者  (事業者) | 住所  名称及び代表者氏名  電話番号 | 香芝市 **中央** 地域包括支援センター委託 | ㊞  (事業主) |
| 依頼者氏名 |  | |
| 被保険者との関係 |  | |
| 使用目的 | |  | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資料提供依頼  対象となる  被保険者 | | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏名 |  | | | | | | | | | |
| 住所 |  | | | | | | | | | |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 | | | | | | | | | |
| 提供資料 | 認定 | 要支援　１・２　　要介護　1・２・３・４・５  【　　　年　　月　　日　認定分】 | | | | | | | | | | |
| □　閲覧 | □　認定調査票　　　□　主治医意見書 | | | | | | | | | | |
| □　交付 | □　認定調査票　　　□　主治医意見書 | | | | | | | | | | |
| 本人同意欄  　香芝市長　様  私は、香芝市の保有する上記要介護・要支援認定資料の提供を依頼者が受けることに同意します。  本人署名 　　　　　　　　　　　（ 代筆者署名 　　　　　　　　　 続柄 　　　　 ）  ※介護保険要介護・要支援認定申請書において本人同意署名があり、かつ、居宅サービス契約等を確認できる場合は不要 | | | | | | | | | | | | |

※　以下、香芝市記入欄

□ 認定申請書に本人の同意あり（もしくは親族の代筆者同意署名あり）

□ 居宅サービス届出等あり　□ 主治医意見書に主治医の同意あり

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 確認書類 | □ 介護支援専門員証　　　□ 身分証明書 | | | | | 受付印 |
| 決裁区分 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |