

要介護認定等に係る資料提供申請書  
(介護サービス計画作成者用)

(あて先) 松阪市長

(申請者)		事業所番号				: : : : :				
事業所所在地		<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他( )				名称				
連絡先	TEL									

年 月 日

提出者 職氏名: \_\_\_\_\_

下記の被保険者の介護サービス計画作成のために必要があるので、要介護認定等に係る資料(認定調査票・特記事項・主治医意見書)を、「松阪市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度要綱」に基づき、提供されるよう申請します。

なお、提供を受けた資料は、介護サービス計画作成以外の目的には使用せず、申請者が責任を持って適正に管理いたします。

記

資料提供対象者一覧表

※被保険者番号・認定年月日を必ず記入

	被保険者氏名	被保険者番号	認定年月日	保険者確認欄	
				発行	医意 備考
1			年 月 日	同意	
2			年 月 日	同意	
3			年 月 日	同意	
4			年 月 日	同意	
5			年 月 日	同意	
6			年 月 日	同意	
7			年 月 日	同意	
8			年 月 日	同意	
9			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	
#			年 月 日	同意	

保険者 記入欄	提供年月日	提供方法
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 郵送