

様式第1号（第4条関係）

要介護認定等に係る資料提供申請書（本人・親族用）

（あて先）松阪市長

申請日 24年 4月 1日

下記の被保険者に係る要介護認定等の資料について、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同要綱の遵守事項を守り、適正に管理することを誓約します。

申請者	氏名	嬉野 一郎	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 親族（長男）
	住所	松阪市嬉野町1434番地		

被保険者	フリガナ	イイナン タカコ	被保険者番号	0	0	0	1	2	3	4	5	6	7
	氏名	飯南 高子											
	生年月日	明・大・ 昭 5年 5月 5日	性別	男・ 女									
	住所	松阪市飯南町粥見3950											

ここに記載された認定日の資料を提供します。

資料必要とする	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（現況調査・基本調査）	認定年月日	24年 3月 1日
	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項）		
	<input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書		
利用目的	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画	左記のいずれかの理由であれば資料の提供を行います。	
	<input type="checkbox"/> 認定結果に係る不服申立		
	<input checked="" type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム入所申し込み		

【本人同意欄】

私は、上記の申請者に、松阪市が保管する上記資料を提供することに同意します。

本人署名 _____

《本人が署名できないときの代理人》

本人が署名できない理由 { 入院中のため

申請者が被保険者と異なる場合、本人（被保険者）の同意が必要となります。
ただし、本人が署名できない場合は、その理由とともに代理人の署名が必要です。

代理人署名 嬉野 一郎 (本人との関係 長男)