

## 要介護認定に係る資料提供申出書

八街市長 北村 新司 様

		申請年月日	年	月	日
事業者	事業者名			事業所番号	
	所在地			電話番号	
	申請者氏名			介護支援専門員証登録番号	
				第	号

下記の方の要介護認定に係る以下の資料について、介護サービス計画作成のため、資料提供を依頼します。なお、資料の提供を受けた際は、責任を持って当該個人情報の管理を行うとともに、介護サービス計画作成以外のいかなる用途にも使用しないことを約束いたします。

被保険者氏名			被保険者番号						
認定年月日			年	月	日				
資料提供依頼項目	認定情報 (事務局用)	認定調査票(特記事項)	主治医意見書						

.....

<保険者事務処理欄>

受付番号	受付日	受付者	引渡者
	年 月 日		
<p>&lt;確認事項&gt;</p> <p><input type="checkbox"/> 介護保険認定申請書の本人署名 (有・無)</p> <p><input type="checkbox"/> 主治医意見書の同意 (有・無)</p> <p><input type="checkbox"/> 現在有効な契約書(コピー可) (有・無)</p>			