

要介護認定等に係る資料提供依頼書兼本人同意書

令和 年 月 日

東員町長 様

私は、次のとおり、東員町の保有する要介護認定等に関する資料を提供されるよう依頼します。

なお、東員町要介護認定等に係る資料提供取扱要綱（以下「資料提供要綱」という。）に規定する遵守事項を守り、資料を適正に管理することを約束します。

申請者	氏名		連絡先 電話番号	()
	住所又は所在地	〒 —	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄 ()） <small>※親族は、配偶者又は三親等以内の親族までとする。</small> <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他 ()
	資料提供要綱で定める事業者はその名称			

被保険者	氏名		被保険者番号	
	生年月日	年 月 日		
	住所			
提供依頼資料	提供してほしい資料に☑を付ける。 <input type="checkbox"/> 認定調査票 （概況調査・基本調査・特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書	使用目的	<input type="checkbox"/> ケアプランの作成 <input type="checkbox"/> 介護保険施設等への入所申込み <input type="checkbox"/> 要介護認定等に関する相談及び苦情 <input type="checkbox"/> その他 ()	
			要介護認定等年月日	年 月 日

※申請者が本人以外の場合は同意が必要です。（ただし、事業者が認定申請書の同意欄において既に同意を得ている場合を除く）

同意欄	私は、東員町が保有する上記資料について、申請者に提供することに同意します。	
	被保険者氏名 _____	代筆者氏名 _____
		続柄 _____
※被保険者による自署が困難な場合は、親族等による代筆が可能です。		