様式第２号（第９条関係）

要介護・要支援認定等に係る資料提供申請書

　　年　　月　　日

三重郡朝日町長　様

　私は、下記の被保険者の介護サービス計画を作成するために、朝日町の保有する要介護認定等に関する資料の提供を申請します。

　なお、資料の提供を受けたときには、「朝日町介護認定等に係る個人情報取扱要領」第１２条第１項の規定を遵守し、資料を適正に管理することを約束します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏 名（介護サービス計画作成者） |  | 連絡先　　電話番号 |  |
| 事業者・施設の  名　　　　称 | 該当に○印 (1居宅介護(予防)支援事業者 2介護保険施設 3その他) | | |
| 所　在　地 | 〒 | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　　名 |  | 被保険者番号 |  |
| 生年月日 | 明治・大正・昭和　　年　　月　　日 | 性別 | 男・女 |
| 住　所 |  | | |
| 提供申請資料 | （提供してほしい資料に○をつける）  １　認定調査票（概況調査・基本調査・特記事項）  ２　主治医意見書 | | 認定  年月日 | 年　月　日 |

[本人同意欄]　＊　介護保険要介護・要支援申請書により本人同意が得られている場合には、記入・押印の必要はありません。

　私は、私の介護サービス計画作成を依頼した上記の事業者に、次の資料を提供することに同意します。

（同意する場合○、同意しない場合×をつける）

[　　]１　認定調査票（概況調査・基本調査・特記事項）

[　　]２　主治医意見書

本人氏名

[代筆者記入欄]

　私は、本人が寝たきり等により自分で署名することが困難なため、本人の意思を確認のうえ、本人に代わり上記署名を行いました。

代筆者　続柄

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名