別記様式（第５条第１項関係）

要介護認定等資料提供申出書

年　　月　　日

　（宛先）白井市長

　介護保険要介護認定等に係る認定資料の提供について、白井市介護保険要介護認定等認定資料提供に係る取扱要綱第５条の規定により、次のとおり申し出ます。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申出者 | 氏　名 | 　　　　　　　　　　 | 事業所名 | (介護サービス事業者等の場合のみ) |
| 住　所(所在地) | 電話番号　　　　－　　　　－　　　　 |
| 被保険者との関係 | □本人　□親族（続柄　　　　　　　　　　　　　　　）□介護サービス事業者等　□その他（　　　　　　　　　） |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　名 | 　　　　　　　　　　 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 住　所 |  |
| 提供を希望する資料 | □介護認定審査会資料　□認定調査票（特記事項）　□主治医意見書 |

|  |
| --- |
| 【本人同意欄】私は、白井市が申出者に対して上記資料を提供することに同意します。本人氏名　　　　　　　　　 |

　※申出者が、本人又はその法定代理人である場合は、本人同意欄の記入は不要です。

【介護保険係確認欄】

|  |  |
| --- | --- |
| 提供事業者 | □申請者　　　□その他の事業者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 代理人の確認方法 | □居宅サービス計画作成依頼（変更）届出書　　□施設入所届等　　□契約書等 |
| 同意の有無 | □本人　　　　□主治医 |
| 提供書類 | □介護認定審査会資料□認定調査票（特記事項）□主治医意見書 |