

## 要介護認定等の資料提供に係る申出書

市川町長 様

次のとおり被保険者の要介護認定等に係る情報について、介護サービス計画作成に必要な情報の提供に関する取扱要綱に基づき申請します。

|       |         |        |   |
|-------|---------|--------|---|
|       |         | 申請年月日  | 令和 元 年 1 月 1 日  |
| 申請者氏名 | ひまわり 次郎 | 本人との関係 | 本人 <input checked="" type="radio"/> 家族 ( 子 )<br>事業者・その他 ( ) |
| 申請者住所 | 電話番号    |        |   |
| 事業者名称 |         |        |   |

- \* 認定申請時に本人の同意がない場合、同意書が必要です。
- \* 事業者であることを証明する契約書、書類等を持参してください。

### 被保険者情報

|        |  |        |  |
|--------|--|--------|--|
| 被保険者氏名 | ひまわり 太郎  | 被保険者番号 | 0 0 0 0 0 0 1 2 3 4                    |
| 生年月日   | 明・大 <input checked="" type="radio"/> 昭 31年 2月 1日 | 性別     | <input checked="" type="radio"/> 男 ・ 女 |
| 被保険者住所 | 市川町西川辺 1 6 5 - 3<br>電話番号                         |        |  |

### 情報提供申請資料

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書       | <input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項) |  |