

様式第 1 号 (第 4 条関係)

介護認定資料提供依頼書 (居宅介護支援事業者等用)

平成 2 9 年 4 月 1 日

南相馬市長

情報提供依頼者	(事業者名)	居宅介護支援事業所みなみそうま	管理者の職印 (職印がない場合は私印で可。)
	(管理者職及び氏名)	管理者 南相馬 太郎 印	
	(事業者所在地)	南相馬市原町区本町二丁目 2 7 番地	
	(電話番号)	0 2 4 4 - 2 4 - 5 3 3 4	
	(依頼担当者又は窓口来庁者氏名)	健康 花子	

南相馬市介護認定資料の外部提供に関する要綱第 4 条第 1 項の規定により、次の者の介護認定資料を提供してください。

いずれか一方を選んでください。

記

1	被保険者氏名	長寿 一郎	被保険者番号	0 1 0 0 1 1 1 1 1 1
	要介護度	要介護 (1 2 3 4 5) 要支援 (1 2)	認定有効期間	2 9 年 5 月 1 日 ~ 3 0 年 4 月 3 0 日
	請求する資料	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問調査結果確認票 <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) <input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 (基本調査) <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書 要介護認定・要支援認定審査判定結果		
保険者確認欄		計画届出 契約書 その他 ()	調査票の写しです。 概況調査と基本調査内容を一覧にまとめたものです。	
2	被保険者氏名		被保険者番号	
	要介護度	要介護 (1 2 3 4 5) 要支援 (1 2)	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	請求する資料	訪問調査結果確認票 認定調査票 (概況調査) 認定調査票 (特記事項) 認定調査票 (基本調査) 主治医意見書 要介護認定・要支援認定審査判定結果		
保険者確認欄		計画届出 契約書 その他 ()	印	
3	被保険者氏名		被保険者番号	
	要介護度	要介護 (1 2 3 4 5) 要支援 (1 2)	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日
	請求する資料	訪問調査結果確認票 認定調査票 (概況調査) 認定調査票 (特記事項) 認定調査票 (基本調査) 主治医意見書 要介護認定・要支援認定審査判定結果		
保険者確認欄		計画届出 契約書 その他 ()	印	

(申出者の遵守事項)

- 1 資料を被保険者本人の介護サービス計画等作成以外の目的に使用しないこと。
 - 2 資料に係る被保険者及びその親族の情報を、関連する介護サービス事業者等以外の者 (本人及び親族等を含む。) に提供しないこと。
 - 3 資料は、厳重に管理し、漏えい、改ざん等がないよう適正な保管に努めること。
 - 4 必要がなくなった資料は、確かかつ速やかに廃棄すること。
 - 5 市長から資料の提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じること。
- 注意 上記の遵守事項に違反した場合、以後の情報提供が受けられなくなることがあります。