

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29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27番地	
	（電話番号） 0244-24-5334	
	（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	0100111111
	要介護度	要介護 (1 2 3 4 5) 要支援 (1 2)	認定有効期間	29年5月1日 ~ 30年4月30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（特記事項） <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書		
保険者確認欄		計画届出 契約書 その他 ()		
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		

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。

- （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。