

※記入例※

こちらの記入例をよく読んで記入して下さい。

介護認定情報提供申出書

年 月 日

中央区福祉保健部介護保険課長 様

以下の被保険者の要介護認定に係る資料の写しの提供を申し出ます。
 なお、提供された情報は、裏面記載の遵守事項を守り、適正に管理することを約します。

申出者	① 事業所名	ちゅうおう居宅介護支援事業所												
	② 所在地	〒 中央区築地1-1-1		電話番号 03-3546-●●●●										
	③ 代表者職氏名	管理者 中央 花子												
	④ 計画作成担当者氏名	築地 幸子												
希望資料	⑤ 提供内容	① 訪問調査内容		② 特記事項		③ 主治医意見書								
	提供方法	1 郵送		② 窓口渡し		3 閲覧のみ								
被保険者	No.	被保険者氏名	被保険者番号				生年月日	備考						
	1	佃 一郎	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6	●年 ●月 ●日	
	2	日本橋 良子	0	0	0	0	4	5	6	7	8	9	●年 ●月 ●日	
	3												年 月 日	
	4												年 月 日	
	5												年 月 日	
	6												年 月 日	
	7												年 月 日	
	8												年 月 日	
	9												年 月 日	
10												年 月 日		

①事業所名をご記入下さい。

②所在地をご記入下さい。

【注意】
 ③代表者の職と氏名をご記入下さい。職名が漏れていることが多いのでお気をつけ下さい。

④計画作成担当者氏名をご記入下さい。

⑤提供内容および提供方法で該当するものに丸をして下さい。

⑥情報提供を希望する被保険者の氏名・被保険者番号・生年月日を正確に記入して下さい。
 なお、訂正が必要な場合、訂正印は不要です。ただし、二重線で消して、修正液や修正テープを使用しないでください。

- ※ 提供方法が郵送の場合、別途郵送料金分の切手が必要となります。
- ※ この様式を複写して使用する場合は、必ず裏面の遵守事項も複写し、両面としてください。
- ※ 上記項目に不備がある場合、資料の提供ができません。
- ※ 更新等申請中の資料の提供はできません。

区決裁欄

課長	係長	担当	受付

【その他注意事項】
 ・裏面の遵守事項が印刷されていないものは受付できません。
 ご提出の際は確認をお願いします。