

栗原市要介護認定等情報提供申請書

年 月 日

栗原市長 殿

申請者

住所又は所在地

氏名又は代表者名

(続柄又は担当者名)

電話番号 - -

次のとおり、市が保有する介護保険要介護認定等に係る情報提供を申請します。

なお、情報提供を受けたものは、栗原市介護保険要介護認定等に係る情報提供に関する要綱第7条第1項を遵守し、申請者の責任において適正に管理します。

提供を受けたい情報	<p>【対象者】</p> <p>被保険者番号 _____</p> <p>氏 名 _____</p> <p>住 所 _____</p> <p>生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日</p> <p>【情報等】</p> <p>_____ 年 _____ 月 _____ 日 申請・認定に関する情報</p> <p>(申請・認定のいずれかに○印を付すこと。)</p> <p><input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 1次判定結果</p> <p>(必要なものにレ点を付すこと。)</p>
使用目的	<p><input type="checkbox"/> 介護（介護予防）サービス計画の作成</p> <p><input type="checkbox"/> 介護報酬の算定</p> <p><input type="checkbox"/> 介護予防ケアマネジメントの実施</p> <p>(該当するものにレ点を付すこと。)</p>
提供の方法	<p><input type="checkbox"/> 閲 覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付</p> <p>(該当するものにレ点を付すこと。)</p>
添付書類	<p>要綱第2条第1号又は第2号（本人等又は本人の親族）</p> <p><input type="checkbox"/> 運転免許証等の写し <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）</p> <p>要綱第2条第3号から第8号まで（居宅介護支援事業者等）</p> <p><input type="checkbox"/> 介護支援専門員証等の写し <input type="checkbox"/> 契約書の写し</p>

【本人等の同意欄】

私は、栗原市が所有する上記資料について、申請者への提供等に同意します。

本人等（本人又は法定代理人）署名 _____

※要綱第4条第2項に規定する、被保険者本人が自署できない代筆の場合

代筆者（親族） 住所 _____

氏名 _____ (続柄 _____)