

介護保険要介護認定・要支援認定資料提示申請書

年 月 日

神 崎 町 長 様

申請者 住 所

氏名（法人等）

資料利用者

電話番号（ ）

本人との関係 本人代理人介護保険施設

居宅介護支援事業者

私は、介護サービス計画作成のため、下記の被保険者にかかる介護保険要介護認定・要支援認定資料について提示されるよう申請します。

なお、提示された資料については、別紙厳守事項を守り自らの責任において目的に応じた利用及び管理をすることを約束します。

記

1. 被保険者

氏 名		被保険者番号	
		個人番号	
生 年 月 日	年 月 日	性別	男 ・ 女
住 所		電話	()

2. 提示請求資料（必要書類をにチェック）

① 認定調査票（概況調査・介護認定審査会資料・特記事項） ② 主治医意見書

3. 添付書類（該当するもののみ添付）

①資料利用者の職・氏名等を証する書類の写し。

（例 介護支援専門委員の場合は修了証明書）

②郵送による申請の場合は、切手を貼付した返信用封筒。

③居宅介護支援事業所以外で本人の依頼による代理人が提示する場合は委任状（任意様式）