様式第１号

要介護認定・要支援認定資料　開示申出・提供依頼書

申出日　令和　　年　　月　　日

苓北町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　登録番号

　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　 5

　　　　　　　　　　　　　続　　柄（代理人等の場合）

　要介護・要支援認定関係資料の開示及び外部提供に関する要綱の規定により、

　要介護・要支援認定に係る個人情報について、次のとおり開示を申し出ます。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　提供を依頼します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 希望する個人情報 | 対象者 | 被保険者番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 氏　　　　名 |  | | | | | | | | | |
| 住　　　　所 |  | | | | | | | | | |
| 開  示 | □認定調査票（特記事項含む）  □主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く）  □一時判定結果表  □審査判定経過・結果（審査会簡易議事録） | | | | | | | | | | |
| 提  供 | □認定調査票（特記事項含む）  □主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く） | | | | | | | | | | |
| 理　　　　　　由 |  | | | | | | | | | | | |
| 備　　　　　　考 | □閲覧  □写しの発行（□郵送希望） | | | | | | | | | | | |

　注１　この申出書（依頼書）を提出する際に、開示及び提供できる対象者であることを確認できる

　　　書類を提示してください。

注２　提供依頼の場合は介護支援専門員の番号を記入してください。

　注３　提供依頼の場合は事業所の所在地を記入ください。

　注４　希望する□内に、レ印を記入して下さい。