

要介護認定等に関する記録の開示依頼書

豊郷町長 様

私は、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する記録についての開示を依頼します。

依頼者	氏名		本人との関係	1. 本人
	事業者・施設名称			2. 同居家族（ ）
	住所（所在地）	〒		
				4. 委任を受けた者
				5. 居宅介護支援事業者
				6. 介護保険施設
				7. 居宅サービス事業者
				8. 地域包括支援センター
				電話番号

被保険者	被保険者番号		要介護認定等申請年月日	年 月 申請
	フリガナ		生年月日	年 月 日
	氏名			( ) 歳
	住所	〒		
				電話番号
開示資料	1. 認定調査票（基本調査）		主治医意見書 交付方法	<input type="checkbox"/> 郵送（本人・家族のみ）
	2. 認定調査票（特記事項）			<input type="checkbox"/> 来庁
	3. 一次判定結果			
	4. 主治医意見書 医療機関名 主治医の名前			

確認欄（※以下の各欄は記入する必要がありません。）

- 1. 本人  運転免許証  パスポート  その他
- 2. 同居家族  1の書類 +  同居家族であることがわかる書類
- 3. 成年後見人  1の書類 +  成年後見人であることがわかる書類
- 4. 委任を受けた者  1の書類 +  委任状
- 5. 事業者・施設  居宅サービス計画作成届書  契約書 +  職員証等