

様式第 1 号

介護サービス計画等作成資料提供依頼書

年 月 日

(宛先) 春日市長

介護サービス計画等の作成に必要ですので、春日市介護保険認定関係資料に係る情報の外部提供に関する要綱第 4 条第 4 項の規定により、次のとおり介護保険要介護認定・要支援認定申請に係る資料の提供を依頼します。

なお、提供を受けた資料の管理については厳正に行うとともに、資料を保持する必要がなくなった場合は、廃棄することを確約します。

申請者	事業所名											
	事業所番号											
	氏名											
	所在地 (住所)	〒										
	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護予防認知症対応型共同生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 地域密着型特定施設入居者生活介護事業者 <input type="checkbox"/> 地域密着型介護老人福祉施設 <input type="checkbox"/> 複合型サービス (看護小規模多機能型居宅介護) 事業者										
被保険者	フリガナ						生年月日	年	月	日		
	氏名											
	被保険者番号									0	0	
	住所											
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書【※主治医の同意がない場合は提供できません。】 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料											
	上記資料の (春日市が保有するすべて・ 年 月 日以降) の提供希望											