

記入例（事業者）

別記様式（第4条関係）

登米市介護保険要介護認定等に係る情報提供申請書

H〇〇年 〇月〇〇日

（あて先）登米市長

申請者

住所又は所在地 宮城県登米市〇〇町〇〇字〇〇

氏名又は代表者名 〇〇ケアプランセンター @

（続柄又は担当者名 登米 太郎：担当ケアマネ）

電話番号 〇〇〇〇 - 〇〇 - 〇〇〇〇

コメント [01]:

実際に窓口に申し出る年月日

コメント [02]:

所在地 = 事業所住所を記入
代表者名 = 事業所名を記入
担当者名 = 申し出を行うケアマネ名を記入
※申請書欄に@のマークはないが事業所印必須

次のとおり市が保有する介護保険要介護認定等に係る資料の（閲覧・**写しの交付**）を申請します。

なお、提供を受けたものは、登米市介護保険要介護認定等に係る情報の開示等を定める要綱（以下「要綱」という。）第8条第1項の規定を順守し、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 | 【対象者】 被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇 氏 名 登米 花子 住 所 宮城県登米市〇〇町〇〇字〇〇 生 年 月 日 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | |
| | 【情報等】 〇 H〇〇年 〇月〇〇日 申請・ 認定 に関する情報 （申請・認定のいずれかに〇印を付すこと。） | |
| | 第3条第1号申請（本人等又は委任を受けた本人の親族） （必要なものにレ点を付すこと。） <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 <input type="checkbox"/> 要介護認定等結果 | 第3条第2号申請（居宅介護支援事業者等） （必要なものにレ点を付すこと。） <input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書 |
| 使用目的 | （必要なものにレ点を付すこと。） <input checked="" type="checkbox"/> 介護（予防）サービス計画の作成 <input type="checkbox"/> その他（ ） | |
| 提供の方法 | （必要なものにレ点を付すこと。） <input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付 | |

コメント [03]:

以前までの様式にはなかった項目
申請年月日もしくは認定日を記入し〇で囲む

【本人同意欄】

私は、登米市が所有する上記資料について、申請者へ提供等を行うことに同意します。

本人等（本人又は法定代理人）署名 登米 花子

※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 宮城県登米市〇〇町〇〇字〇〇

氏名 宮城 太郎 （続柄 子）

※市記入欄のため、記入しないでください。

| | |
|---------------------|---|
| 要綱第4条第1項に規定する申請者の確認 | <input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 本人等からの委任状 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 認定結果の通知日 | 年 月 日 |

コメント [04]:

本人の直筆であれば押印は必要ない
親族が代筆した場合も同様の取り扱いとする
※ゴム印等を用いた場合は捺印必須

コメント [05]:

申し出者の確認のため身分証明書の提示または写しの提出が必要
郵送等の場合には身分証明書の写しの提出が必須
※契約書の写しの提出も必須