

【申請書類】
 申請書
 申請者の本人確認できるものの写し（運転免許証・写真付マイナンバーカードなど）
 ※郵送申請の場合
 申請書
 申請者の本人確認できるものの写し（運転免許証・写真付マイナンバーカードなどの写し）
 切手を貼付した返信用封筒
 <写しの交付にはコピー使用料がかかります（写し1枚につき10円）>
 写しの交付を郵送で受け取る場合は、コピー使用料として定額小為替
 （写しの交付を窓口で受け取る場合は、交付の際に現金でお支払いいただきます。）

住所＝申請者の住所を記入して下さい。
 氏名＝申請者の氏名を記入して下さい。
 続柄＝対象者（被保険者）からみた続柄を記入して下さい。

住所又は所在地 宮城県登米市●●町●●字●●
 氏名又は代表者名 登米 太郎
 （続柄又は担当者名 子 ）
 電話番号 ●●●●● - ●● - ●●●●●

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 ●●●●●●●●●● 氏 名 登米 花子 住 所 宮城県登米市●●町●●字●● 生 年 月 日 昭和●●年●●月●●日 介護認定申請年月日 もしくは認定日を記入 し〇で囲んでください	
	【情報等】 ●●年●●月●●日 申請 <u>認定</u> に関する情報 （申請・認定のいずれかに〇印を付すこと。）	
該当する ものに✓ を付けて 下さい	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 type="checkbox"/> 認定調査票 <input 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 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 type="checkbox"/> 写しの交付	

【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

本人直筆、親族が代筆した場合：捺印は不要です
 本人または本人の法定代理人が申請のときは不要です

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●●町●●字●●
 氏名 登米 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