事業所用記載例

【申請書類】
○申請書
○契約書の写し（契約者の署名があるページのみ）
※郵送申請の場合添付するもの
○担当者の介護支援専門員証の写し
○切手を貼付した返信用封筒
○宮城県外の事業所は、コピー使用料として１００円の定額小為替）
（宮城県外の事業所は、コピー使用料として後日請求書等を郵送します）

別記様式（第４

（あて先）登

申請者

所在地 ＝事業所住所を記入して下さい
代表者名＝事業所名を記入して下さい
担当者名＝担当者名を記入して下さい

住所又は所在地　宮城県登米市●●町●●字●●
氏名又は代表者名　●●ケアプランセンター
（続柄又は担当者名　宮城　太郎：担当ケアマネ）
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。

<table>
<tr><td rowspan="3">提供を受けたい情報</td><td colspan="2">【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
【情報等】
●●年●●月●●日　申請（認定）に関する情報
（申請・認定のいずれかに○印を付すこと。）
介護認定申請年月日もしくは認定日を記入し○で囲んでください</td></tr>
<tr><td>第３条第１号申請（本人等又は委任を受けた本人の親族）</td><td>第３条第２号申請（居宅介護支援事業者等）</td></tr>
<tr><td>（必要なものにレ点を付すこと。）
□　認定調査票
□　主治医意見書
□　１次判定結果
□　要介護認定等結果</td><td>（必要なものにレ点を付すこと。）
☑ 認定調査票
☑ 主治医意見書</td></tr>
<tr><td>使用目的</td><td colspan="2">（必要なものにレ点を付すこと。）
☑介護（予防）サービス計画の作成
□その他（　　）</td></tr>
<tr><td>提供の方法</td><td colspan="2">（必要なものにレ点を付すこと。）
□閲覧　　☑写しの交付</td></tr>
</table>

【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●●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	□身分証明書　□運転免許証　□契約書の写し □本人等からの委任状　□その他（　　）
認定結果の通知日	年　月　日