

要介護認定等情報閲覧等申請書

(サービス計画作成・施設入所申込み用)

年 月 日

石狩市長 様

私は、以下に記載するところにより、要介護認定等情報に関する閲覧等について申請します。

なお、要介護認定等情報の閲覧等を受けた際は、裏面の記載事項を遵守することを誓約致します。

記

申請者欄	氏 名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人
	事業者・施設名			<input type="checkbox"/> 居宅介護（介護予防）支援事業者
	住所又は事業者・施設所在地			

閲覧等対象者欄	氏 名			
	住 所			
	被保険者番号		生年月日	年 月 日
閲覧等資料欄	(閲覧等の目的等)	(資料内容)		
	<input type="checkbox"/> サービス計画作成	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料		
	<input type="checkbox"/> 施設入所申込み	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項） <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料		
閲覧等の区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付			

【本人同意欄】 私は、上記資料について、申請者が閲覧等を行うことに同意します。

本人署名

※ 本人が申請者である場合又は石狩市介護保険要介護認定・要支援認定・要介護更新認定・要支援更新認定・認定の変更申請書において申請者に係る閲覧等の同意が得られている場合は、上記の署名は不要です。

