

要介護認定等に係る情報提供依頼書

平成 29 年 12 月 22 日

萩市長 あて

下記のとおり、要介護認定等に係る資料の提供を依頼します。

情報提供対象被保険者																		
被保険者番号	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8	氏名	介護 太郎						
生 年 月 日	明治・大正 昭和 25年 2月 5日																	
情報提供を求める目的																		
<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス計画等の作成						<input type="checkbox"/> 地域ケア会議における個別事例の検討												
<input type="checkbox"/> 入所対象者の判定						<input type="checkbox"/> その他 ()												
情報提供を求める資料																		
平成 29年 10月 10日の						<input type="checkbox"/> 認定に係る						(新規・要支援者の要介護新規・区分変更) 更新) 申請に係る						
						<input checked="" type="checkbox"/>												
						<input type="checkbox"/> その他 ()												
<input checked="" type="checkbox"/> 調査票 (概況調査・基本調査)						<input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書						その他 ()						
<input checked="" type="checkbox"/> 調査票 (特記事項)						<input type="checkbox"/>												
情報提供を求める者																		
種 別	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者					事業者指定番号			0	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	<input type="checkbox"/> 地域密着型サービス事業者					事業者指定番号												
	<input type="checkbox"/> 介護保険施設					事業者指定番号												
	<input type="checkbox"/> ()					事業者指定番号												
事業者名	萩市〇〇居宅介護支援事業所					担当者氏名	萩市 次郎											
所在地	〒123-4567 山口県萩市〇〇番地					電話番号	(1234) 56-7890											

遵守事項

- 資料に係る情報を第三者へ提供しないこと。
- 資料に係る情報を介護サービス計画等の作成等介護保険事業の適切な運営以外の目的に使用しないこと。

情報提供依頼にあたってのお願い

【情報提供対象被保険者】欄

- 被保険者の被保険者番号、氏名、生年月日を必ず記入してください。

【情報提供を求める目的】欄

- 目的が認知症加算の算定の場合は、その他に記入してください。

【情報提供を求める資料】欄

- 申請日や認定日を必ず記入してください。
申請日を記入した場合は、申請区分に○をつけてください。
- 申請日等の日付が分からない場合は、日付の下に「最新の認定」と記入してください。