

別記様式（その1）（第7条関係）

要介護認定等資料外部提供申出書

令和 年 月 日

（あて先）掛川市長

住所（所在地） \_\_\_\_\_  
 氏名（事業者・施設名称） \_\_\_\_\_  
 申出者 \_\_\_\_\_  
 担当者 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり要介護認定等資料の外部提供を受けたいので、申し出ます。

なお、外部提供を受けた要介護認定等資料は、介護サービス計画作成又は介護サービスの適正な利用の目的以外には、一切使用しないことを誓約します。

本人との関係	<input type="checkbox"/> 親族（続柄： _____ ） <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業所 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）		
資料の外部提供を必要とする被保険者	氏名	_____	被保険者番号 _____
	住所	_____	
	生年月日	M・T・S _____	年 月 日
提供を依頼する資料及び方法	・ 認定調査票（概況調査・基本調査） → <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 複写 ・ 認定調査票（特記事項） → <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 複写 ・ 主治医意見書 → <input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 複写 介護認定申請月又は認定月： _____ 年 月 <input type="checkbox"/> 申請分 <input type="checkbox"/> 認定分		
閲覧（交付）日	_____ 年 月 日		

（注）

「閲覧（交付）日」の欄は、記載しないでください。