

要介護認定・要支援認定情報提供依頼書

令和 年 月 日

貝塚市長 様

介護サービス計画作成のため、次のとおり情報提供を依頼します。

依頼者	事業所等の名称	
	所在地	(〒 -)
	介護支援専門員名	
情報提供の内容	被保険者番号	氏名
	☐ 主治医意見書 ☐ 認定調査票 ☐ 特記事項 ☐ その他()	
提供方法	☐ 閲覧・視聴 ☐ 写しの交付 ☐ 写しの送付	

- (1) 本人・家族が依頼する場合は、本人確認書類(運転免許証、健康保険証、旅券等)の提示
- (2) 写しの送付の場合、郵送料に相当する額(返信用封筒)
- (3) その他の事項については閲覧・視聴のみとする。

確 認 内 容	確認者	受付者
(依頼者の本人確認) ☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 健康保険証 ☐ その他()		