

## 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 |  |
|         | <input type="checkbox"/> 主治医意見書<br><input type="checkbox"/> 認定調査票<br><input type="checkbox"/> 特記事項<br><input type="checkbox"/> その他(                                          ) |                      |    |  |
| 提供方法    | <input type="checkbox"/> 閲覧・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの送付                                                                                   |                      |    |  |

(確認事項)

- (1) 事業者等が依頼する場合は、介護支援専門員であることの証明書類(介護支援専門員登録証)の提示および要介護認定・要支援認定申請書による本人の同意が確認できない場合は、本人の同意を示す書類の提示。
- (2) 写しの交付および写しの送付の場合、それに要する実費。
  - ・写しの交付に要する費用 1面につき10円
  - ・写しの送付に要する費用 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> 住記 <input type="checkbox"/> 居宅届出と同時 <input type="checkbox"/> 契約書<br>(依頼者の本人確認)<br><input type="checkbox"/> 介護支援専門員登録証 <input type="checkbox"/> その他 |     |     |
| 費 用 円                                                                                                                                                                       |     |     |