様式第5号（第4条関係）

情報提供請求書

年　　月　　日

出雲市長　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名又は施設代表者名 | ㊞ |
| 住所 |  |
| 電話番号及びFAX番号 |  |
|  | （担当者：　　　　　　　　　　　　） |

サービス提供に必要ですので、別紙1の方の要介護認定・要支援認定等にかかる情報の提供をお願いします。

なお、提供のあった情報は、利用目的以外には使用いたしません。

|  |  |
| --- | --- |
| ※市記入欄 | |
| 提供方法 | 郵送・窓口 |
| 備　　考 |  |

別紙1

情報提供者一覧表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 被保険者番号 | 氏名 | 住所 | 性別 | 生年月日 | 提供内容 | 利用目的 | 審査の結果  の提供内容 | 非提供又は一部  提供とした  場合の理由 | 備考 |
| １ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ２ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ３ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ４ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ５ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ６ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ７ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ８ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| ９ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |
| １０ |  |  |  |  |  | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．居宅サービス計画作成のため  ２．施設サービス計画作成のため  ３．その他（　　　　　　　　） | １．認定調査結果  ２．主治医意見書  ３．介護認定審査会結果 | １．本人の同意がない  ２．主治医の同意がない  ３．その他（　　　　） |  |

※「提供内容」・「利用目的」欄は、いずれかに○をすること。

※サービス事業者においては、「利用目的」欄のその他に具体的な利用目的を記載すること。

※太枠内を記入してください。