様式第1号(第4条関係)

要介護認定等に係る情報提供申請書

出雲市長　　　　　　　　　　　　様

次のとおり申請します。

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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | 申請年月日 | 年　月　日 |
| 申請者氏名 |  | 本人との関係 |  |
| 申請者住所 | 〒  電話番号 | | |

※申請者が被保険者本人の場合、申請者住所・電話番号は記載不要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |  | |
| フリガナ |  | 生年月日 | 年　月　日 |
| 氏名 |  |
| 性別 | 男・女 |
| 住所 | 〒  電話番号 | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 提供内容 | 1　認定調査結果  2　主治医意見書（　原本　・　審査会で用いたもの　）  3　介護認定審査会結果 |
| 利用目的 |  |

私は、上記資料について、申請者に提供することを同意します。

本人署名

代筆者住所

代筆者氏名　　　　　　　（続柄：　　　）