

様式第1号 (第5条関係)

要介護認定等に係る情報提供申出書 (事業者用)

年 月 日

志木市長 様

次のとおり、要介護認定等に関する資料の提供を申出します。
提供された情報については、志木市要介護認定等に係る情報提供取扱要綱第9条 (情報を受けた者の遵守事項) を遵守します。

申出者

事業者名称		事業者印等
所在地		
電話番号		

情報提供対象者

被保険者番号	被保険者名	請求資料 (○を記入)			閲覧のみ <input type="checkbox"/>
		認定情報 (事務局用)	認定調査票	主治医意見書	写しの交付

その他請求資料 主治医意見書の日常生活自立度のみ

受領年月日 年 月 日 受領者署名

--

※以下市事務処理欄

同意確認 本人 主治医 ケアプラン作成届出

受取時確認 介護支援専門員証 社員又は従業員証

担当者	受付印