

要介護認定等に係る個人情報提供申請書（事業者用）

年 月 日

鋸南町長 様

（申請者）事業者・施設名 \_\_\_\_\_ 印

所在地 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

閲覧又は写しの交付を受ける者の氏名 \_\_\_\_\_

要介護認定等に係る個人情報について、次のとおり提供の申請をします。

被保険者	氏名										
	住所										
判定年月日	年 月 日										
提供を希望する文書の名称と方法 ※ □の中にしを記入して下さい。	認定調査票 (ただし、概況調査IVは除く。)	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付								
	主治医意見書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付								

【被保険者同意欄】

私は、上記の申請者に鋸南町が保有する私の上記文書に記録されている個人情報を提供することに同意します。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

代理人氏名 \_\_\_\_\_ 印

※ 申請の際は、次に掲げる書類を提出し、又は提示して下さい。

- (1) 申請者が被保険者と契約を締結し、又は締結することを予定している事業者又は施設であることを証明するために必要な書類（居宅介護支援等の提供契約書等）
- (2) 閲覧又は写しの交付を受ける者が申請者の従業者であることを証明するために必要な書類（介護支援専門員登録証明書等）

【処理欄】（記入しないで下さい。）

申請者確認  契約書  サービス計画届出書  その他 ( )  
 介護支援専門員登録証明書  その他 ( )