

要介護認定資料提供申請書

(太枠内を記入してください)

世田谷区長 あて

申請事業所

申請日 年 月 日

収受印

名称
住所
電話

提供方法 窓口・郵送

次の方の介護サービス計画の作成等をするようになりました。つきましては、要介護認定・要支援認定に関する資料の提供をお願いします。なお、提供していただいた資料は介護サービス計画の作成等をする目的以外には使用いたしません。また、その内容を他人に漏らしません。

被保険者番号	氏 名	住 所	生年月日	提供を希望する資料名	同意	申 請	審 査	出 力	送 付	申 請 中	居 宅 届
			M・T・S ・	調査・特記 意見書	本人 医師	/	/	/	/		
			M・T・S ・	調査・特記 意見書	本人 医師	/	/	/	/		
			M・T・S ・	調査・特記 意見書	本人 医師	/	/	/	/		
			M・T・S ・	調査・特記 意見書	本人 医師	/	/	/	/		
			M・T・S ・	調査・特記 意見書	本人 医師	/	/	/	/		

郵送を希望する場合は、返信用封筒及び必要額の切手を貼付してください。

認定済みのものと認定申請中のものは、別々の申請書に記入の上、提出してください。

認定申請中のときは「申請中」欄に○を、居宅届と同時に提出するときは「居宅届」欄に○を記入してください。

要介護認定資料受取証

受取日 年 月 日

世田谷区長あて

上記資料を受け取りました。

身分確認 登録証・社員証

受取者

事業所名

受領者

R7. 6. 1 改正

要介護認定資料引渡書

事業所名

世田谷区長 保坂 展人

申請のありました、次の方の要介護認定・要支援認定に関する資料をお渡しします。
提供した資料は介護サービス計画の作成等をする目的以外には使用しないこと、またその内容が他人に漏れることのないように、取り扱いには十分注意してください。

なお、提供する主治医意見書は認定審査会の審査判定の資料として収集したものであり、その内容には本人家族にも知らせていない内容も含まれます。利用に当たっては、主治医と十分に連絡をとり、その取り扱いに注意の上、利用者、家族のニーズにあった、介護サービス計画の作成等をするように努めてください。

被保険者番号	氏 名	提供する資料名	提供をできない理由	備 考
		調査・特記・意見書	本人・医師の同意なし	
		調査・特記・意見書	本人・医師の同意なし	
		調査・特記・意見書	本人・医師の同意なし	
		調査・特記・意見書	本人・医師の同意なし	
		調査・特記・意見書	本人・医師の同意なし	