

介護保険 要介護・要支援認定情報 提供申請書

東京都板橋区長

介護(予防)サービス計画作成のために実施するサービス担当者会議等において利用するために、下記の被保険者の要介護認定に係る資料の提供を申請します。なお、資料の提供を受けた際は、遵守事項に従い、資料を適切に管理します。

【遵守事項】

- (1) 提供資料及びそれにより知り得た情報を、被保険者及びその親族と介護(予防)サービス計画作成に係る者以外に漏らさないこと。
- (2) 提供資料を、介護(予防)サービス計画作成のため以外に使用しないこと。
- (3) 提供資料を、複写または複製しないこと。
- (4) 提供資料を、紛失しないように適切に管理すること。
- (5) 提供資料に関し、開示請求者の不注意等により問題が発生した場合は、請求者が一切の責任を負うこと。
- (6) 板橋区より提供資料の返還(返却)がなされた場合は、速やかに返還すること。
- (7) 認定情報提供申請は、請求者(事業者)の届出日の翌営業日以降に行うこと。

太枠内は記入必須

申請年月日 年 月 日

開示請求事業者	事業者名					氏名					
	所在地	〒				身元証明書、所属証明書の写しを同封					
						電話番号					
被保険者	被保険者番号					事業者番号					
	フリガナ					生年月日	明・大・昭 年 月 日				
	氏名					要介護状態区分	非該当 要支援 1 2 有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日				
	認定年月日	年 月				認定審査結果が却下となった資料を希望するときはチェックする。その場合、認定年月日はその時点の有効な介護度を認定した日付となります。					
						<input type="checkbox"/> 区変却下分の資料を希望 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書					

※介護(予防)サービス計画作成には、直近の情報が望ましいと思われまますので、認定審査会実施日(認定年月日)より6か月以上前のものについては、主治医意見書のみ開示ができます。その場合は、下の欄に理由を記入してください。

理由	認定年月日より6か月以上前ならば記入必須 (提供できる資料は主治医意見書のみ)
----	---

必ず本人の同意が必要となります。

同意欄	介護(予防)サービス計画作成するために必要があるときは、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書を、上記の事業者等の関係人に提示することを同意します。	
	本人 (署名)	代筆者 (署名)
	年 月 日	(続柄)

【資料受取確認欄】：区窓口で書類を受け取りましたと記入してください。

郵送申請のときは使用しません。

年 月 日 事業者名: 受取者氏名:

区処理欄(記入しないでください)

【確認書類】 (身元証明) <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 社員証、職員証 <input type="checkbox"/> 他()	【確認事項】 契約の確認 <input type="checkbox"/> 居宅サービス計画依頼書 <input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険システム <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> その他()	本人の同意確認 <input type="checkbox"/> 認定申請書 <input type="checkbox"/> 医師の同意確認 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	受付・発行者 (受付) (交付) (/)
(枚数確認) <input type="checkbox"/> 合計 枚 一次 調査票 意見書	区処理欄		
(所属証明) <input type="checkbox"/> 社員証、職員証 <input type="checkbox"/> 契約書の写し <input type="checkbox"/> 在職証明書 <input type="checkbox"/> その他()	(受付種別) 窓 ・ 郵 ・ 交		