

要介護認定等情報提供申請書兼同意書（事業者用）

令和 年 月 日

毛呂山町長 あて

介護（予防）サービス計画の作成に必要なため、訪問調査票等の  閲覧・ 写しの交付 を申請します。なお、訪問調査票等の内容については、利用者又はその家族等の文書による同意を得ない限り、他の用途に用いないことを誓約します。また、交付を受けた写しについては、介護（予防）サービス計画の作成後、直ちに廃棄することを併せて誓約します。

申 請 者	事業種別		事業所番号																	
	事業所名称																			
	管理者氏名																			
	所在地																			
	申請者名（担当者）											電話番号								

対象者

被保険者番号										被保険者氏名									
住所																			
認定日					令和 年 月 日														
提出先及び申請書類					町 記 入 欄														
認 定 調 査 票	特記事項	主治医 意見書	届出・同意確認欄					閲覧・交付確認欄											
			本人	居宅届出	医師	基本調査	特記事項	意見書											
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印	/ 印										

情報提供同意欄（※ 要介護認定申請時に同意がない場合に必要）

介護（予防）サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営の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、毛呂山町から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師又は認定調査に従事した調査員に提示することに同意します。

令和 年 月 日

本人氏名

町記入欄

申請者の本人確認

1点でよいもの： 個人番号カード  運転免許証

複数必要なもの： 健康保険証  診察券  その他（ ）