

要介護認定等情報提供申請書（事業者用）

令和 年 月 日

毛呂山町長 へ

下記のとおり、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。

事業所番号									
事業種別									
事業者の所在地・名称 管理者氏名									

記

申請者記入欄							町記入欄					
対象被保険者			申請書類				届出・同意確認欄			閲覧・交付確認欄		
被保険者番号	氏名	認定日	認定調査票	特事項	主治医意見書	本人	届出	医師	調査	特記	意見	
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
		令和 年 月 日	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

※ 申請書類の欄には、必要な書類に を付けてください。

町記入欄：閲覧日（写しの交付日）：令和 年 月 日