

(必ず、両面コピーをお願いします)
要介護認定等資料閲覧等請求書

記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

板野町長 殿

下記の被保険者の介護保険要介護認定等に係る資料の閲覧等について請求します。
なお、提供を受けた情報については、介護保険サービスに係る計画作成等の目的外では利用しないこと及び個人情報であることに留意し、裏面記載の遵守事項に沿って、適正に扱うことを誓約します。

閲覧等請求者	事業所所在地	〇〇郡〇〇町〇〇字〇〇〇〇〇	☎〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇
	事業所名称	〇〇〇指定居宅介護支援事業所	印 ←事業所印
	(フリガナ) 請求者氏名	〇〇 〇〇	印 ←個人印
	被保険者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業所・地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他 ()	

※ 郵送による写しの交付を希望する場合は、
・サービス提供契約書等の被保険者本人との関係性を確認できる書類の写し
・簡易書留郵便料金分の切手を貼り、事業所の宛先・宛名を記載した封筒をあわせて提出してください。

被閲覧保等請求者	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 0 1 2 3	生年月日	M・T・ ^㉟ 〇 . 〇 . 〇
	被保険者氏名	① 〇〇 〇〇	請求する資料 (必要なものにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書
	認定有効期間	[㊦] ・R 〇 . 〇 . 〇 ~ 〇 . 〇 . 〇	請求方法 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付
被閲覧保等請求者	被保険者番号	0 0 0 0 0 0 1 2 3 4	生年月日	M・T・ ^㉟ △ . △ . △
	被保険者氏名	② △△ △△	請求する資料 (必要なものにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
	認定有効期間	[㊦] ・R △ . △ . △ ~ △ . △ . △	請求方法 (どちらかにチェック)	<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付
被閲覧保等請求者	被保険者番号	0 0 0 0 0 1 2 3 4 5	生年月日	M・ [㊦] ・S □ . □ . □
	被保険者氏名	③ □□ □□	請求する資料 (必要なものにチェック)	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書
	認定有効期間	[㊦] ・R □ . □ . □ ~ □ . □ . □	請求方法 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの交付

※上記太枠内をご記入ください。

※保険者記載欄 (この線より下は使用しないでください)

被保険者同意区分	①	②	③
被保険者本人	有・無	有・無	有・無
主治医	有・無	有・無	有・無

(受付印)

(必ず、両面コピーをお願いします)

(遵守事項)

- 1 私は、提供を受けた資料等に記載された情報を、被保険者の介護保険サービスに係る計画作成等、介護保険事業の適切な運営以外の目的には使用しません。
- 2 私は、個人情報の重要性を認識し、資料等で知り得た個人情報(被保険者及びその家族を含む)を外部に漏らしません。
- 3 私は、交付された資料等の写しの複写等を行いません。また、漏えい、改ざん、紛失又は破損しないよう、適正かつ厳重に管理します。
万一、この写しを漏えい、改ざん、紛失又は破損した場合に生ずるすべての損害は、私が所属する事業所が負います。
- 4 私は、交付された資料等の写しを保有する必要がなくなったときは、確実に、かつ速やかにこれを廃棄します。
- 5 私は、交付された資料等の写しを紛失又は破損したとき、又は個人情報が流出したときは、直ちに板野町に報告し、その指示に従います。
- 6 私は、板野町から交付された資料等の写しの提示又は提出若しくは返還を求められたときは、いつでもこれに応じます。

(注意) 上記の遵守事項に違反した場合、請求者本人及び請求者が所属する事業所に対して、板野町は、今後、資料提供を行いません。

貼付例



その都度、貼り付けなくても、原本(証を貼り付けたもの) 1部を作っておき、

それをコピーしたものでOK

