

様式第 1 号（第 5 条関係）

要介護（要支援）認定に係る関係書類の提供申請書
久慈広域連合長 様

年 月 日

提供された情報は、①介護サービス計画の作成等以外には使用しないこと、②第三者への提供及び複写をしないこと、③保管管理を厳格に行うこと、以上を誓約し、申請します。			
申請者 （被保険者との関係） ☐ 本人 ☐ 介護者等 ☐ 事業者	住所	〒	提供して欲しい情報 ☐ 審査会資料（一次判定）
	所属	電話番号（ ）	☐ 訪問調査書（特記事項）
			☐ 主治医意見書
	職氏名		（ 閲覧 ・ 交付 ）

申請理由	☐ サービス計画作成 ☐ 総合事業におけるケアプラン作成 ☐ 地域ケア会議における個別事例の検討	☐ 特例入所及び優先入所の判定 ☐ 加算における日常生活自立度決定
------	---	--

被保険者の住所・氏名	被保険者番号											
	住所	〒										
	氏名											

- 条件：次の条件を満たしていない場合は、提供できないことがあります。
- 1 主治医意見書は、医師が開示に同意していること。
 - 2 要介護認定申請書に本人の同意がない場合は、別途「提供同意書」を提出すること。

市町村受付印	広域連合受付印	処 理 欄	
		（ 月 日提供済）	処理担当者印
		（広域連合で提供する事案）	

※保険者確認欄

申請者	確認事項		
本人	☐ 本人確認（ ）	医師の同意（有・無）	可・一部・不可
介護者等	☐ 本人確認（ ） ☐ 介護者等であることを確認できる書類（ ）	医師の同意（有・無）	可・一部・不可
		☐ 認定申請時同意 ☐ 別途提供同意書	
事業者	☐ 所属確認（ ） ☐ 契約等確認 ☐ 契約書 ☐ 利用（入所）申込書 ☐ サービス計画作成依頼届出書 ☐ 入所連絡票 ☐ その他（ ）	医師の同意（有・無）	可・一部・不可
		☐ 認定申請時同意 ☐ 別途提供同意書	