

介護保険認定関係資料請求書

令和 年 月 日

勝山市長 様

事業者住所	
事業者名	
申請者氏名	
事業の種類	

誓約書

- 1 勝山市要介護認定調査実施要領第 11 条の規定を遵守し、提供を受けた次の情報は、介護サービス計画以外の目的に利用しません。
- 2 提供を受けた情報は、個人のプライバシーに関する情報であることを十分認識し、その管理には細心の注意を払います。
- 3 提供を受けた情報は、当事業所で厳重に管理し、他の事業所に配布しません。

被保険者氏名		被保険者番号	〇	〇	〇	〇								
被保険者住所		生年月日	明	・	大	・	昭	年		月		日		
開示を求める 文書 (該当文書に〇)		年 月 日の認定にかかる下記の文書												
		1 特記事項												
		2 主治医意見書												
用途		介護サービス計画作成												

※被保険者氏名・住所・認定日等をもれなく記入してください。

※福祉用具貸与に関する理由書にかかる認定調査票の請求は、健康長寿課へ直接申し出ください。