

介護保険要介護・要支援認定資料提供申請書

令和 年 月 日

枝幸町長 様

申請者 住所
氏名 ⑩
(本人との関係:)

先に要介護・要支援認定を受けた下記の者の関係資料について、提示の申請をいたします。

なお、関係資料の提示を受けるにあたり、下記の事項を遵守し、関係法令に反しないことを確約いたします。

記

1. 被保険者及び要提示関係書類

被保険者番号:

被保険者氏名:

性別: 男 ・ 女

生年月日: 明治・大正・昭和 年 月 日

住所: 枝幸町

要提示関係書類: 認定審査資料 主治医意見書

認定調査票 (概況調査・特記事項)

その他 ()

関係書類提示請求理由:

申請者の身分を証明するもの:

2. 遵守事項

(1) 提示を受けた被保険者本人の関係資料情報 (以下「本人情報」という。)については、上記1の関係書類提示請求理由以外の目的には使用しません。

(2) 本人情報は、上記1の関係書類提示請求理由以外の目的で複写又は複製しません。

(3) 提示を受けた本人情報は、厳重に管理し、紛失、破損しないよう適正な保管に努めます。