様式第１号（第５条関係）

要介護認定等に係る情報提供依頼書

年　　　月　　　日

鮫川村長　様

介護サービス計画作成等のため、次のとおり要介護認定等に係る情報提供について依頼します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 提供依頼者 | 名　　　称 |  |
| 所　在　地 |  |
| 電話番号 |  |
| 担当者氏名 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  | | |
| 氏　　　　名 |  | | |
| 生年月日 | 大・昭　　　　年　　　月　　　日 | 性別 | 男 ・ 女 |
| 住　　　　所 |  | | |
| 提供依頼情報 | □　認定調査票　　　　□　認定審査会資料  □　主治医意見書　　　□　要介護認定結果 | | |

（村記入欄）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 決裁欄 | 課　長 | 課長補佐 | 係　長 | 係　員 | 起案者 | 処理日 |
|  |  |  |  |  | ・　・ |
| ※要介護認定申請書確認　　□　同意あり　　□　同意なし  ※主治医意見書確認　　　　□　同意あり　　□　同意なし | | | | | | |