記入例

様式第1号（第4条関係）　（表面）

要介護認定等資料提供申請書

・★マーク箇所以外は印字可能です

申請日：R8 年 10 月　1 日

私は、次のとおり介護[illegible]す。なお、当該資料の提[illegible]します。遵守事項に違反

・申請者氏名（担当ケアマネ名）が自署の場合　：押印不要。
・申請者氏名が印字の場合　：押印必要。

※自署以外の場合は押印必須

★	氏　　名	糸満 花子	事業者名称	居宅介護支援事業所〇〇
申請者	連　絡　先	住　　所：糸満市字潮崎〇丁目〇 電話番号：098-123-4567		
	本人との関係	1. 本人　2. 親族（　　）　3. 法定代理人　4. 居宅介護支援事業者 5. 介護予防支援事業者　6. 介護保険施設職員　7. 地域包括支援センター 8. その他の介護サービス事業者又は介護予防サービス事業者		
	情報開示の目的	1. 介護サービス計画作成 2. その他（　　）		

提供資料	被保険者氏名	糸満　太郎	被保険者番号	0	0	1	2	3	4	5	6	7	8
	被保険者生年月日	S30 年　12 月　31 日											
	被保険者住所	糸満市字糸満〇〇〇番地											
	提供資料の種類	☑ 認定調査票（特記事項） ☑ 介護認定審査会資料（基本調査・1次判定結果及び2次判定結果等を含む） ☑ 主治医意見書 ※主治医意見書については、主治医の同意がなければ開示できません。また申請者が1, 2, 3の場合は、主治医との協議の結果、同意が得られない場合は開示できません。											
	提供資料の対象	R8 年　4 月　1 日　認定分											
	資料提供の方法	☐ 閲覧　☑ 写しの交付											

【本人同意欄】　※自署できない場合は、記名・押印してください。

※情報開示の目的が「1」の場合で要介護認定及び要支援認[illegible]
することに同意しており、かつ、居宅サービス計画等作成[illegible]
関係が判別できる場合は下記への記載は不要です。

※居宅届出を提出している場合は
【本人同意欄】は不要です。
被保険者が施設入所者等で、居宅届出を提出していない場合に記載してください。

私は、上記の申請者が下記の者であることを証明する[illegible]
提供することに同意します。

☐　私の親族（　　続柄：　　）　☐　法定代理人

・被保険者氏名が自署の場合　：押印不要。
・被保険者氏名が印字・代筆の場合：押印必要。

・代筆者氏名が自署の場合：押印不要。
・代筆者氏名が印字の場合：押印必要。

[illegible]をした居宅
[illegible]ビス事業者
[illegible]）
☐　その他（　　）

★ 被保険者氏名　糸満 太郎　㊞

★ 代筆者氏名　潮崎 花美　㊞（続柄：娘）

※【本人同意欄】記入例：被保険者氏名を娘が代筆しているため、被保険者の押印が必要。代筆者氏名は娘の自署のため、押印が不要。

※　これより下は記入しないでください。

窓口に来た人の身分確認	☐申請者本人 ☐申請者以外の者（当該事業者・施設従業者） （氏名：　　関係：　　）	☐被保険者証　☐資格確認書 ☐運転免許証　☐従業員証 ☐マイナンバーカード ☐居宅介護支援専門員証 ☐その他（　　）