

(様式第1号)

要介護認定等に係る情報提供申請書 (個人用)

令和 年 月 日

朝霞市長 宛

次の被保険者の介護サービス計画(介護予防サービス計画)作成にあたり、要介護認定等に係る下記の書類の情報提供を申請します。

被 保 険 者	被保険者番号								
	フリガナ		生年月日	明治					
	氏名			大正	年	月	日	昭和	
	住所	朝霞市							
	認定有効期間	年 月 日 ~ 年 月 日							

記

申 請 者	氏名									
	被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族(続柄:) <input type="checkbox"/> その他()								
	住所									
	電話番号	()								

情 報 提 供	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査・基本調査・特記事項)
	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 (ただし、主治医の外部提供に係る同意がある場合に限りです。)

被 保 険 者 同 意 欄	私は朝霞市が保有する上記の情報を提供することに同意します。
	本人署名 _____

処 理 欄	受付日	受付者	申請者確認	認定状況	本人同意	主治医同意	情報提供	資料出力	資料交付日
				<input type="checkbox"/> 身分証明書 <input type="checkbox"/> その他	済・未	有・無	有・無	可・不可	

要介護認定等に係る情報提供の申請をされる方へ

朝霞市介護保険におきましては、被保険者本人の心身等の状況に即した介護サービス計画やサービス内容をより効果的に作成するために必要な要介護認定に係る個人情報について、被保険者本人の請求を原則とし、介護保険認定帳票の写しの交付を行っております。

「要介護認定等に係る情報提供申請書(個人用)」を提出される方は、表面の必要事項を記入し、申請されるようお願いいたします。

【注意事項】

1. 要介護認定等に係る情報提供を請求できる方

- (1) 被保険者本人
- (2) 被保険者の親族(本人の介護状態等により請求することが困難な場合)
- (3) その他(代理人等)

※ なお、(2)及び(3)の場合は、正面の「被保険者同意欄」の本人署名が必要となります。ただし、被保険者本人が認知症等により交付の請求について判断能力に欠ける場合で、親族または本人の介護者である時は「被保険者同意欄」の本人署名は必要ありません。

2. 要介護認定等に係る情報提供を請求するにあたって必要な書類

- (1) 本申請書(『要介護認定等に係る情報提供申請書(個人用)』)
- (2) 請求される方(来庁された方)の本人確認ができる書類(運転免許証、身分証明書等)
- (3) 被保険者本人が認知症等で、請求される方(来庁された方)が親族以外の介護者である場合は、被保険者本人との関係を記した第三者の証明

3. 請求できる個人情報

- (1) 認定調査票(概況調査・基本調査・特記事項)
- (2) 主治医意見書(ただし、主治医の外部提供に係る同意がある場合に限り)

※ ただし、市が業務執行上支障があると判断したときは、情報提供ができない場合があります。

4. 情報提供の方法

写しの交付(郵送可)

5. 費用負担

無料(ただし、郵送に係る費用は請求者の負担になります)