

介護サービス計画作成等に係る要介護認定(要支援認定)審査資料 請求書

年 月 日

北見市長様

介護サービス計画等に資するため、要介護認定(要支援認定)申請書において本人の同意を得た認定審査資料を請求します。なお、資料の提供等を受けた際は、下記記載の遵守事項を守ることを約束します。

請求者	氏名	
	事業者・施設名	
	住所	〒 - 電話番号 () -
	事業者の種類	1. 居宅介護支援事業者 2. 地域包括支援センター 3. 介護保険施設等
	使用目的	1. 介護サービス計画作成 2. 地域ケア会議 3. 認知症加算決定

(申請者の遵守事項)

- (1) 提供資料を介護サービス計画作成等のための参考資料としてのみ使用すること。
 - (2) 提供資料の複写及び複製を行わないこと(「軽度者に対する福祉用具貸与のための確認申請」の際に意見書の添付が必要な場合を除く)。
 - (3) 提供資料を紛失しないように厳重に管理すること。
 - (4) 市長から提供資料の返還を求められたときは、速やかに返還すること。
 - (5) 必要がなくなった提供資料は、確実かつ速やかに廃棄すること。
- 《注意》上記の遵守事項に違反した場合、以後の資料提供が受けられなくなります。

〈注〉「介護老人施設等」とは、介護老人福祉施設、介護老人保健施設、介護療養型医療施設、及び以下のサービス事業者のことです。
 特定施設入居者生活介護・介護予防特定施設入居者生活介護・小規模多機能型居宅介護・介護予防小規模多機能型居宅介護・認知症対応型共同生活介護・介護予防認知症対応型共同生活介護・地域密着型特定施設入居者生活介護・地域密着型介護老人福祉施設入居者生活介護・看護小規模多機能型居宅介護

	対象者氏名	被保険者番号	生年月日	請求資料の件名及び内容	交付確認欄
1			M 年 月 日 T S	1. 認定調査票 2. 主治医意見書	
2			M 年 月 日 T S	1. 認定調査票 2. 主治医意見書	
3			M 年 月 日 T S	1. 認定調査票 2. 主治医意見書	

※上の枠内をご記入ください。

北見市記入	受付印	受付	交付	備考