

介護サービス計画等作成資料の提示申請書

渋谷区長 殿

下記の方と介護サービス計画等作成についての契約を締結したので、その参考とするため、ご本人の同意に基づき、認定調査票等の提示を渋谷区に対して申請します。なお、提示を受けた資料は、個人情報保護法、渋谷区個人情報保護条例、介護サービス計画及び介護予防サービス計画等に係る居宅介護支援事業者等への要介護認定及び要支援認定調査内容等の情報の提供に関する事務取扱要領等を遵守し、介護サービス計画等作成以外の目的には使用いたしません。

居宅介護支援事業者等名	
事業所の名称	
事業所の所在地	
電話番号	
法人等の代表者職氏名	印
(受任者職氏名)	()
この申請書の提出者の職、氏名	
契約を締結した者の氏名	本人同意欄のとおり
提示を受けたい資料	本人同意欄のとおり

名称等はゴム印などを使用することもできます。

印は、代表者印又は代表者より本件について委任を受けた方(事業所の代表者等)の印を押印してください。

提出にあたっては、提出者本人の身分証明書(写真付社員証、運転免許証等)を提示してください。

【本人同意欄】

私は、_____と介護サービス計画等の作成について、契約を締結しましたので、介護サービス計画等の作成目的に限り、以下の資料について、上記居宅介護支援事業者等が、渋谷区から提示を受けることに同意します。

認定調査票 特記事項 主治医意見書

提示させない資料があれば、二重線などで消してください。

年 月 日

住所 _____

氏名 _____ 印 _____

被保険者番号 _____

【処理欄】

1 提示確認 上記提示資料を受け取った方の職、氏名、本人印

印 _____

上記提出者と異なる方の場合、受け取った方の身分を証明するものの写しを添付してください。

2

事務記録	受理月日	担当職員	交付月日	担当職員	処理した部署
					介護保険課介護給付係 (プラン・身分証明・ケアマネ証) 確認・済()

介護支援専門員番号 第 _____ 号