別 記入例 第３条関係）

※介護度が要支援の場合は、包括支援センターからの申請となります。

年　月　日

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	***居宅介護支援事業所〇〇〇または〇〇〇包括支援センター***
事業所の名称	
事業所の所在地	***渋谷区渋谷〇－〇－〇***
電話番号	***〇〇－〇〇〇－〇〇〇***
法人等の代表者職氏名	***代表者名または管理者を記入してください***
この申請書の提出者の職、氏名	***申請者名を記入してください***
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。

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

事業所名を記入

【本人同意欄】

私は、***居宅介護支援事業所〇〇〇***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　***渋谷区渋谷△－△－△***

氏名　***渋谷　太郎***

被保険者番号　***0000〇〇〇〇〇〇***

【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

【添付書類】
・「居宅サービス計画作成依頼届」の写し
・提出者のケアマネ証の写し（介護支援専門員の登録番号がわかるもの）
・宛名を記入した返信用封筒
・返送用郵便切手　定型404円、定型外440円（1名分の情報の場合）
　※上記切手料金には、簡易書留代320円を含んでいます。

2

					(ファン・身分証明・ケアマネ証) 確認・済(　)

介護支援専門員番号　第　　号