## 介護サービス計画作成用資料請求申請書

申請年月日 年 月 日

草津市長 様

私は、介護サービス計画を作成するにあたり、次のものを資料として使用したいので、 請求します。なお、提供を受けた資料につきましては、厳重に管理し、介護サービス計 画作成以外の目的に使用せず、その内容について、本人、家族、その他の者に提示しま せん。

| 被保険者番号 | 号              |  |      |   |    |      |   |   |   |       |
|--------|----------------|--|------|---|----|------|---|---|---|-------|
| 被保険者氏名 | ' '            | ガナ   |      |   |    |      |   |   |   |       |
| 生年月日   | 日期沿            | 台 大正   | E 昭和 |   |    | 年    | J | 月 |   | 日     |
| 請求資料   | 1.<br>2.<br>3. | <ul> <li>※必要な書類の数字を○で囲んでください。</li> <li>1. 要介護認定・要支援認定にかかる調査内容</li> <li>2. 主治医意見書</li> <li>3. 認定結果</li> <li>※ 認定有効期間</li> <li>年月日からのもの</li> </ul> |      |   |    |      |   |   |   |       |
| 居宅局    | <b></b>        | 提出   | 済み   | • | 未掛 | 是出 ( | 年 | 月 | 日 | 提出予定) |

<u>※被保険者番号、氏名、生年月日、認定有効期間に誤りや記載漏れがあると、対象者の</u> 特定ができず、資料を開示できない場合があります。

居宅介護支援事業者

• 介護保険施設名

電話番号

(担当者

| 受領書                 | 交付資料      | 確認 |
|---------------------|-----------|----|
| 私は右記資料について受領いたしました。 | 1. 調査内容   |    |
| 年 月 日               | 2. 主治医意見書 |    |
|                     | 3. 認定結果   |    |
| 氏名                  |           |    |

---------------( 事務処理欄 )

| 課長 | 係長 | 係員 |
|----|----|----|
|    |    |    |
|    |    |    |

| 申請日•種別 | 居宅届 | 備考 |
|--------|-----|----|
|        |     |    |

)