

年 月 日

伊豆の国市長 様

所在地  
名称  
代表者名  
印

「介護サービス計画」作成資料の提供について(依頼)

このことについて、要介護認定を受けた下記の者の「介護サービス計画」を作成するにあたり、①認定情報(二次判定結果)、②調査員の記入した特記事項、③主治医意見書を資料として提供して下さるようお願いいたします。

なお、提供していただいた資料については、「介護サービス計画」を作成及び介護サービス提供事業者との情報連携の目的以外には使用及び情報提供をいたしません。

記

被保険者番号	氏名	生年月日	住所	備考

※ 用紙が足りない場合は、別紙対象者一覧表を添付してください。

※ 利用者の病名等が本人に告知されていない場合等がありますので主治医意見書の取り扱いについては、細心の注意をしてください。