年　　 月　　 日

伊豆の国市長　宛

要介護認定情報等の提供依頼について

住　　所

請求者　事業所名

　　氏　　名

電話番号

　このことについて、要介護認定を受けた下記の者の居宅サービス計画（看護小規模多機能・小規模多機能を含む｡)又は施設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認定調査票（特記事項）、③主治医意見書（以下これらを「要介護認定情報等」という｡)を提供してくださるようお願いします。

　なお、提供していただいた要介護認定情報等は、計画の作成及び介護サービス提供事業者等の関係機関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。