

# ◎情報開示申請時の注意点(ケアプラン作成用)

記入例 「申請者」欄は事業者番号及び事業者名・代表者名を記入し、代表者印を押印してください。

介護保険 認定調査票・主治医意見書の提示に係る申請書

申請年月日 平成 年 月 日

申請者	事業者番号 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 〇〇地域包括支援センター 吹田 太郎	所在地 吹田市〇〇町〇-〇	<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 介護予防支援事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護 介護支援専門員等 氏名 山田 花子
-----	--	------------------	--

下記の要支援・要介護認定者からサービス計画の作成を依頼されており、介護サービス・介護予防サービスの作成をおこなう上で必要なため下記書類の提示を申請します。

なお、提示を受けた情報は、要支援・要介護認定者の介護サービス・介護予防サービス計画もしくこと及びその情報の管理については適切におこない、知り得た個人情報については第三者に漏らさ

①氏名も忘れずに記入してください。  
(地域包括支援センターの場合は、  
プラン作成者氏名)

認定日	項番	被保険者番号	氏名	生年月日	提示申請書類				
/	1	0 0 0 9 9 9 9 9 9 9	泉 くわい	明・大 2年 2月 2日	<input checked="" type="checkbox"/> 両方(調査票・意見書) <input type="checkbox"/> 認定調査票のみ <input type="checkbox"/> 主治医意見書のみ	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ
/	2	0	②Hから始まる番号の方は生活福祉課へ請求してください。 ※40~64歳の生活保護受給者です。		<input type="checkbox"/> 両方(調査票・意見書) <input type="checkbox"/> 認定調査票のみ <input type="checkbox"/> 主治医意見書のみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 非開示 <input type="checkbox"/> 調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ
/	3	0			<input type="checkbox"/> 両方(調査票・意見書) <input type="checkbox"/> 認定調査票のみ <input type="checkbox"/> 主治医意見書のみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 非開示 <input type="checkbox"/> 調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ
/	4	0 0 0 0	③申請中の方は、非開示になります。 また、継続して契約しておられる方の情報で、認定日が半年以上前の資料が必要な場合は、理由書を添付してください。		<input type="checkbox"/> 両方(調査票・意見書) <input type="checkbox"/> 認定調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 非開示 <input type="checkbox"/> 調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ
/					<input type="checkbox"/> 両方(調査票・意見書) <input type="checkbox"/> 認定調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 両方 <input type="checkbox"/> 非開示 <input type="checkbox"/> 調査票のみ <input type="checkbox"/> 意見書のみ

市役所使用  
上記のと

調査票等の提示申請がありましたので処理してよろしいですか。

提示方法	提示日	提示区分
コピーを提示 *その他場合は下記に記入 ( )	/	<input type="checkbox"/> 窓口渡し (受取者: ) <input type="checkbox"/> 郵送

決裁欄	参事	主幹	主査	主任・係員