

介護保険 認定調査票[基本調査(写)]の開示に係る申請書

記入例

令和 4 年 1 月 4 日

吹田市長宛

以下の被保険者について、認定調査票[基本調査(写)]の開示を申請します。

申請者	ふりがな	すいた はなこ	本人との続柄	☐ 本人
	氏名	吹田 花子		☒ 親族 (本人から見た続柄: 長女)
	事業所・施設名称			☐ 居宅介護支援事業者
	住所(所在地)	〒 564 - 0072 吹田市出口町19-2 (電話番号: 06 - 6339 - 1207)		

被保険者(本人)	被保険者番号	0009999999	必要枚数	2 枚
	ふりがな	すいた たろう		
	氏名	吹田 太郎		
	生年月日	1. 明治 2. 大正 6 年 6 月 6 日 3. 昭和 4. 西暦		
	住所	吹田市泉町1-3-40 (電話番号: 06 - 6384 - 1343)		

【委任状】(被保険者本人以外の申請の場合は記入)	令和 4 年 1 月 3 日
吹田市長宛	
氏名(自署) 吹田 太郎 代筆: 吹田 花子(娘)	
私(被保険者)は、上記申請者を代理人と定め、認定調査票の権限について委任します。	本人が自署できない場合は代筆可ですが、必ず代筆者の氏名及び続柄も記載いただきますようお願いいたします。

※ 吹田市記入欄(こちらは記入しないでください。)

受付	受付者	☐ 運転免許証	☐ 事業所の名刺
☐ 窓口 ☐ 窓口(即日) ☐ 郵着		☐ 健康保険証	☐ その他()
		☐ マイナンバーカード	

受付日	発行日	職員確認欄

備考: