

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 | <input type="checkbox"/> 本人 |
| | 氏名 | 吹田 花子 | | <input checked="" type="checkbox"/> 親族 (本人から見た続柄: 長女) |
| | 事業所・施設 名称 | | | <input type="checkbox"/> 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) | | <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他 () |

| | | | | |
|--------------|--------|--|------|-----|
| 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
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 | <input type="checkbox"/> 運転免許証 | <input type="checkbox"/> 事業所の名刺 |
| <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 窓口(即日) <input type="checkbox"/> 郵着 | | <input type="checkbox"/> 資格確認証 | <input type="checkbox"/> その他 () |
| | | <input type="checkbox"/> マイナンバーカード | |

| |
|-----|
| 受付日 |
| |

| |
|-----|
| 発行日 |
| |

| |
|-------|
| 職員確認欄 |
| |

備考: