戸田市介護保険要介護認定等情報提供申請書（事業者等用）

令和　　年　　月　　日

　戸田市長

申請者　施設名称

所在地

電話番号

事業者番号

要介護認定等情報について、介護サービス計画・介護予防サービス計画･施設サービス計画作成の必要があるので、次のとおり申請します。

なお、要介護認定等情報の提供を受けたときは、個人情報保護法第二十条の規定に基づき、要介護認定等情報を適正に管理し、目的以外に使用しないことを約束します。

要介護認定等情報提供対象者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 被保険者番号 | 氏名 | 提供を希望するもの |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 認定調査表 ・ 主治医意見書 |

|  |  |
| --- | --- |
| 登録済申出者氏名 |  |

|  |
| --- |
| 事務所使用欄 |
| 提供日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 本人確認 | □介護支援専門員証　□戸田市介護認定調査員証□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 決裁 | 課長 | 主幹 | 副主幹 | 担当 |
|  |  |  |  |