

要介護認定調査票等提示請求書

年 月 日

狭山市長

請求者
事業所名

下記のとおり資料の提示を請求します。

使用目的

介護サービス計画等の作成のためなど 加算の要件確認の為

提示資料

主治医意見書 認定調査票

No.	被保険者氏名	生年月日	被保険者番号	居宅届提出日	備考
1					
2					
3					
4					
5					

注1) FAXで事前に請求されるときは、被保険者氏名は個人情報保護のため、記入しないでください。生年月日のみの場合は受付できません。FAX後、電話で氏名をお知らせください。被保険者番号、生年月日に不備があった場合提示不可となり、不備等の連絡もしません。また、審査中の書類は提示できません。また、転入継続中の方の資料は従前の保険者に請求してください。

※適宜修正

請求の目的はサービス計画作成のほか、加算の算定、地域ケア個別会議など介護保険法等で示された内容に限られます。要介護・要支援認定申請書等に同意のない方の情報は提供できません。

認定担当

課長	主幹	主査	担当