要介護認定等資料の開示請求書

令和　　年　　月　　日

（宛先）狭山市長

請求者　住　　所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

狭山市介護保険条例第3条の規定により、次のとおり要介護認定等に関する資料の開示を請求します。

開示の請求に係る被保険者	住　所			
	氏　名		生年月日	
開示を請求する資料の件名又は内容	□　要介護認定等調査票 □　主治医意見書 □			
区　　分	□　閲　　覧　　□　写しの交付　　（□郵送希望）			
請求者の被保険者との関係	□　被保険者本人 □　被保険者の配偶者 □　被保険者の属する世帯の生計を主として維持する者 □　被保険者の属する世帯において、被保険者の日常生活上の世話を主として行う者 □　その他（　　）			
備　　考				

（注）　□のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。

	課　長	主　幹	主　査	担　当
決裁				