様式第１号（第５条関係）

要介護認定等の資料提供に係る申出書（個人・家族用）

　　年　　月　　日

鰺ヶ沢町長　殿

要介護認定・要支援認定等に係る個人情報について、提供を申請いたします。なお、資料の提供を受けた際は、遵守事項を守り、資料を適正に管理することを約します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 本人との関係 | [ ]  本人[ ]  家族　（　　　　　　　　　　）[ ]  その他（　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者 | 氏　　名 |  |
| 住　　所 |  |
| 生年月日 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 提供資料 | [ ]  認定調査票（現況調査）　　[ ]  主治医意見書[ ]  認定調査票（基本調査）　　[ ]  基本チェックリスト [ ]  認定調査票（特記事項）　　 |
| 提供の方法 | [ ]  写しの交付　 [ ]  写しの郵送（※返信用封筒を添付してください） |

【本人同意欄】　※申出者が本人の場合は記載不要

　私は、鰺ヶ沢町が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

|  |
| --- |
| 本人氏名（※自書、または記名押印） |
| 本人の依頼に基づき、本人同意欄に代筆します。　（氏名）（本人との関係） |

【町処理欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申出者確認書類 | 処理日 | 枚数 | 担当 |
| [ ]  運転免許証　[ ]  身分証明書　[ ]  旅券[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　） |  |  |  |