

介護サービス計画作成のための情報提供請求書

令和 年 月 日

新郷村長 様

介護サービス計画作成するため次の要介護認定関係資料の情報提供を請求します。

1. 資料請求対象被保険者

被 保 険 者 番 号	
氏 名	
生 年 月 日	明・大・昭 年 月 日
住 所	

2. 情報提供を求める資料

( 年 月 日認定に係る)

認定調査結果

主治医意見書

介護認定審査会の判定結果・意見

3. 請求者

所属(居宅介護支援事業者・介護保険施設)

(電話 )

職 名

介護支援専門員番号

氏 名

課 長	課長補佐	係 長	課 員	係

上記情報提供請求について、関係者の同意の状況等を確認したので次のとおり処理してよろしいか伺います。

令和 年 月 日

1. 確認状況

認定等の状況 資格: 有・無 / 申請日: 年 月 日 / 認定日: 年 月 日	確認者
居宅サービス計画作成依頼届出書の提出 有・無	
依頼事業者名	
本人の資料提示に関する同意 有・無	
主治医意見書作成医の情報提供に関する同意 有・無	

2. 情報提供する資料

- (1) 認定調査結果資料 ( 可 ・ 不可 )
- (2) 主治医意見書 ( 可 ・ 不可 )
- (3) 介護認定審査会の判定結果・意見 ( 可 ・ 不可 )

3. 処理理由

- 情報提供に関する関係者(本人、主治医)の同意を確認したので請求資料全ての情報提供を行う。
- 主治医の同意がないので、主治医意見書の情報提供を行わない。その他の資料は情報提供する。
- 主治医の同意がないので、主治医意見書の情報提供を行わない。
- 情報提供に関する本人の同意がないので、全ての情報提供をおこなわない。
- その他( )

請求資料受領 令和 年 月 日

氏名