

様式第2号(第4条、第6条関係)

要介護認定・要支援認定資料提供依頼書(事業者用)

年 月 日

みなかみ町長 様

依頼者 所在地

事業所名

㊟

介護支援専門員

電話番号

要介護認定又は要支援認定の資料について、下記により資料の提供を依頼します。

記

資料の提供を必要とする被保険者	住所	
	氏名	
提供を依頼する資料 (必要とする項目に○を付けてください)		1 認定調査票 ア 概況調査 イ 基本調査 ウ 特記事項 2 主治医意見書 3 介護認定審査会資料(第5条(3)に該当のみ) 4 要介護認定又は要支援認定審査判定結果

同 意 書

年 月 日

みなかみ町長 様

被保険者 住所

氏名

㊟

電話番号

私の介護サービス計画作成等(介護サービス利用資料)のため、下記のとおり私の要介護認定又は要支援認定の資料を依頼者\_\_\_\_\_に提供することを同意します。

記

提供依頼資料 (必要とする項目に○を付けてください)		1 認定調査票 ア 概況調査 イ 基本調査 ウ 特記事項 2 主治医意見書 3 介護認定審査会資料(第5条(3)に該当のみ) 4 要介護認定又は要支援認定審査判定結果
-------------------------------	--	---

※ 介護保険(要介護認定・要支援認定)申請書において同意を得ている場合は、同意は不要です。