

要介護認定・要支援認定資料開示依頼書（本人・家族用）

令和 年 月 日

安中市長 様

依頼者
住所
氏名
電話番号
本人・家族（本人との続柄）

要介護認定・要支援認定に使用した資料について、下記により開示を依頼します。

資料の開示を必要とする被保険者	被保険者番号										
	住所										
	氏名										
区分	認定調査票	閲覧	写しの交付								
開示を依頼する資料 (必要とする項目にレを付してください)	概要調査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	基本調査	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	特記事項	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	主治医意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								
	介護認定審査会資料	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>								

同意書

令和 年 月 日

安中市長 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及び権利利益の保護に用いるため、_____が私の要介護認定・要支援認定資料の開示を依頼することに同意します。

依頼者確認		閲覧交付確認	
-------	--	--------	--