

要介護(要支援)認定等結果通知提供申請書

年 月 日

伊丹市福祉事務所長 様

生活保護に係る要介護(要支援)認定等に関する資料について、提供されるよう、下記のとおり申請いたします。なお、資料の提供を受けた際は、個人情報の重要性を認識し、遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理・処分することを約します。

太枠線内を記入してください。

申 請 者	氏名		本人との関係	ケアマネ・本人・家族(続柄:) その他()	
	事業者名	(ケアマネの場合のみ記入)			
	住所(所在地)	〒 - 電話番号 - -			
	【予防ケアプラン作成の場合】下記担当地域包括支援センターも資料の提出を希望 <input type="checkbox"/> します <input type="checkbox"/> しません				
	<input type="checkbox"/> 天・萩 <input type="checkbox"/> 稲・鴻 <input type="checkbox"/> 伊・撰 <input type="checkbox"/> 笹・鈴 <input type="checkbox"/> 桜・池 <input type="checkbox"/> 花・昆 <input type="checkbox"/> 神・有 <input type="checkbox"/> 緑・瑞 <input type="checkbox"/> 南 メールボックス送付	担当者氏名			
送付方法の希望: <input type="checkbox"/> 窓口 <input type="checkbox"/> 受取日: 月 日) <input type="checkbox"/> 郵送(※1) <input type="checkbox"/> メールボックス(一部の事業者のみ)					
確 認 書 類	<input type="checkbox"/> 居宅ケアマネ → 居宅の届出 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 施設ケアマネ → 施設入所 (入所日: 年 月 日) <input type="checkbox"/> ケアマネ以外 → 申請者 <input type="checkbox"/> 写真あり公的証明1点 () <input type="checkbox"/> 写真なし公的証明2点 () <input type="checkbox"/> 委任状または代理権を確認できる証明書(※2) ()				

※1 郵送を希望する場合は、十分な金額の切手を貼った返送用の封筒も提出してください。

※2 申請者が本人以外の場合は裏面の本人同意欄にも必ず記入してください。

被 保 護 者	フリガナ		被保険者番号	H	2	4	1				
	氏名		性別	男 ・ 女							
	住所	〒 -	生年月日	年 月 日 (歳)							
	住所	〒 - 電話番号 - -									

↓ 必要な資料に○ (ケアマネが申請できるのはケアプラン作成の場合のみです)

提供が必要な資料	使用目的
介護認定審査会資料	ケアプラン作成・その他()
調査票(特記事項)	ケアプラン作成・その他()
主治医意見書(ケアプラン作成の場合のみ)	ケアプラン作成(ケアマネ以外へは情報提供できません)
生活保護決定通知書(介護扶助)	ケアプラン作成・その他()

《 伊丹市福祉事務所記入欄 》

<input type="checkbox"/> 窓口	必要な資料を送付してよろしいか。	課長	主査	介護担当
<input type="checkbox"/> 郵送				
<input type="checkbox"/> メールボックス				

(申請者の遵守事項)

年 月 日

下記の遵守事項に違反した場合は、以後の資料提供が受けられなくなります。

- (1) 提供資料を表記の使用目的にのみ使用すること。
- (2) 提供資料に記載されている個人情報について、提出先施設以外の第三者への提供を行わないこと。
- (3) 提供資料の複写および複製を行わないこと。
- (4) 提供資料を紛失しないように厳重に管理すること。
- (5) 市長から資料の返還を求められたときは、速やかに返還すること。
- (6) 必要がなくなった資料は、確実かつ速やかに廃棄すること。

※居宅サービス計画作成(変更)依頼届出書等が提出されている場合または施設入所者の場合は下記省略可

《 本人同意欄 》

私は、裏面申請者に対し、伊丹市福祉事務所が保有する私の資料について提供することに同意します。

本人署名

【代筆の場合】

代筆者署名

本人との関係 ()