

要介護認定等の資料提供申出書

藤井寺市長

事業所名:法人名ではなく、申請される事業所名をご記入ください。
代表者名:事業所の管理者の氏名をご記入ください。

令和 〇年 7月 12日

所在地 藤井寺市岡1-1-1
事業所名 藤井寺市〇〇居宅介護支援事業所
代表者氏名 藤井寺 太郎
電話番号 072 (939) 〇〇〇〇

本人との関係 ☒居宅介護支援事業者 ☐地域包括支援センター
☐その他 ()

事業者番号	2	7	7	6	5	4	3	2	1	0
-------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

要介護認定 申出書提出前に必ずご確認ください。
居宅療養管理 「藤井寺市介護保険の要介護認定等に係る情報提供制度に関する要綱」
なお、提供を サービス計画の作成、
介護保険の要介護認定等、に管理し、貴市
制度に関する要綱を遵守します。

情報提供制度事務取扱要綱	☒ 確認済み ☐ 未確認
必要とする資料	☒ 要介護認定・要支援認定にかかる調査内容(特記事項) ☒ 介護認定審査会による判定結果・意見 ☒ 主治医意見書 ☐ 負担割合に関する情報(負担割合を本人へ確認できない事情がある場合のみ) ※別途、理由書の添付が必要
資料提供の方法	☐ 閲覧 ☒ 写しの交付
提供を求める理由(目的)	☒ 居宅(介護予防・介護予防ケアマネジメント)サービス計画作成のため ☐ その他 ()
居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書等の提出について	☒ 提出済み ☐ 同時提出 ☐ 未提出
※未提出の場合は契約関係がわかる書類(重要事項説明書・契約書等)のコピーを添付してください。	

・必要とする者

被保険者番号	氏 名	生 年 月 日
0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	介護 太郎	T・S・H 20・8・8
住所	藤井寺市藤井寺〇丁目〇番〇号	
審査会日	令和 〇年 7月 11日	

【情報提供依頼にあたってのお願い】

- ・黒枠内は記載漏れのないようにお願いいたします。
- ・申出書の提出は審査会当日又は審査会日以降にお願いします。
- ・情報提供は居宅サービス計画作成依頼(変更)届出書の提出のある又は本人と契約締結、締結予定の事業所に限ります。
- ・情報提供のお渡しは申請書提出日の翌開庁日の午後(13:00～)以降となります。それ以前に来庁いただいてもお渡しすることができませんのでご注意ください。
なお、受取に來られない場合は一定期間保管した後、破棄しますので受取はお早めにお問い合わせいたします。
- ・ご請求いただく資料提供については、ケアプラン作成を目的としているため、申出書提出日より1年以上前の情報については提供できませんのでご注意ください。(ご利用者を初めて担当する場合は除く)
- ・情報の受領時には、事業所に所属していることが分かる物(名刺や名札等)のご提示をお願いいたします。