

### 要介護認定等に係る個人情報提供申出書

年 月 日

足立区長

(申出者) 氏 名 \_\_\_\_\_  
 被保険者との関係 \_\_\_\_\_  
 住 所 \_\_\_\_\_  
 電話番号 \_\_\_\_\_

要介護認定に係る個人情報について、次のとおり提供の申出をします。

被 保 険 者	氏 名		被保険者 番 号											
	生 年 月 日	明治・大正・昭和 年 月 日	住 所											
申出の理由														
提供を希望する 文書 (□の中に、✓ を記入してく ださい)	□ 介護認定審査会資料（認定調査内容） (□最新のもの □あるもの全て □ _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月分)													
	□ 主治医意見書 (□最新のもの □あるもの全て □ _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月分)													
	□ 認定履歴 (□最新のもの □あるもの全て □ _____ 年 _____ 月から _____ 年 _____ 月分)													

受付印

【区処理欄】（記入しないでください）

- ①本人確認 □身分証
- ②代理人確認 □身分証
- ③関係確認 □委任状 □その他
- ④処理担当 [            ]

受取日	年 月 日
受領者	

- 【区処理欄】
- ①身分証 [            ]
  - ②処理担当 [            ]