

(第1号様式)

No.	
-----	--

介護認定審査会資料提供依頼書

小菅村長 様

年 月 日

【依頼を行う前に】

資料提供依頼の手続きに際し、必ず裏面及び「介護認定審査会資料等の提供を依頼される方へ」の内容を確認し、同意のうえ申請をしてください。

対象被保険者	被保険者番号		生年月日	明治・大正・昭和	年	月	日
	氏名	ふりがな (印)					
	住所	〒					
	連絡先	() 自宅・職場・携帯・その他()					
提供書類	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料	用途					
	<input type="checkbox"/> 認定調査票特記事項						
<input type="checkbox"/> 主治医意見書							
依頼者	氏名	ふりがな (印)			<input type="checkbox"/> 本人		
					<input type="checkbox"/> 法定・任意代理人		
	《依頼者が代理人の場合は住所及び連絡先を記入してください。》						
	住所	〒					
	連絡先	() 自宅・職場・携帯・その他()					

代筆者	氏名	ふりがな (印)		本人との関係	()
	住所	〒			
	連絡先	() 自宅・職場・携帯・その他()			

(印)

No.	
-----	--

介護認定審査会資料提供依頼書(控)

被保険者氏名:

受取者氏名:

受取年月日:

受付印

引渡者

依頼者は原則被保険者本人となります。
ただし、法定代理人(成年後見人等)及び任意代理人からの依頼も本人に代わってできます。

《注意》

- ・ 依頼者が法定代理人である場合は登記事項証明書など法定代理人の資格を証明する書類を添付してください。
- ・ 任意代理人とは、被保険者本人が依頼することができないやむを得ない理由がある場合に本人から署名・押印を受け委任された依頼者のことを指します。依頼の際は委任状及び理由書を添付してください。
- ・ 依頼者が被保険者本人であっても、窓口にて当依頼書を提出される方が被保険者本人ではない場合は委任状及び理由書を添付してください。
- ・ 主治医意見書については、主治医からの同意が得られない場合は提供できません。

《依頼時に必要な提出書類》

- (1) 提供を依頼する介護認定審査会資料等に記載されている介護保険の被保険者
 - ア 本人確認書類(「介護保険認定審査会資料等の提供を依頼される方へ」)をご参照ください。
 - イ 婚姻等によって依頼時の氏名が介護認定時の氏名と異なる場合には、旧姓等が確認できる書類。
 - (2) 被保険者が被後見人の場合における法定代理人
 - ア 本人確認書類(「介護保険認定審査会資料等の提供を依頼される方へ」)をご参照ください。
 - イ 被保険者が成年被後見人であることを確認できる次のいずれかの書類
- ※ただし、被保険者が被保佐人及び被補助人の場合は登記事項証明書の代理行為目録に介護保険サービス、又は介護保険施設入所申し込みに関することの項目が必要です。
- ① 登記事項証明書
 - ② 家庭裁判所の審判書謄本(もしくは抄本)及び審判確定証明書
 - ③ その他法定代理関係を確認し得る書類
- (3) 被保険者から提供依頼に関する委任を受けた任意代理人
 - ア 本人確認書類(「介護保険認定審査会資料等の提供を依頼される方へ」)をご参照ください。
 - イ 委任状(第2号様式)
 - ウ 理由書(第3号様式)

(第2号様式)

委 任 状

私 _____ は介護保険認定審査会資料提供依頼書の申請に関する権限を _____ へ委任します。

年 月 日

【委任者（被保険者）】

住所 _____

氏名 _____ ⑩

【代理人（委任を受ける方）】

住所 _____

氏名 _____ ⑩

連絡先 _____

【代筆者】

住所 _____

氏名 _____ ⑩

※当書式について委任者（被保険者）の同意を得ずに作成および使用した場合は、有印私文書偽造及び行使の罪に問われる場合があります。

(第3号様式)

理 由 書

私 _____ は以下の理由により、介護保険認定審査会資料提供依頼を直接行うことができないことを申し立てます。

【被保険者が直接情報提供依頼を行うことができない理由】

1 現在の居所について

2 心身の状態について

3 その他直接情報提供依頼を行うことができない理由

年 月 日

被保険者氏名： _____ ⑩

代筆者氏名： _____ ⑩

※当書式について被保険者の同意を得ずに作成および使用した場合は、有印私文書偽造及び行使の罪に問われる場合があります。