

# 被保険者情報提供申請書

年 月 日

弥彦村長様

施設名 \_\_\_\_\_

施設長名  
( 管理者名 ) \_\_\_\_\_

所在地 \_\_\_\_\_

介護支援専門員 \_\_\_\_\_

居宅サービス計画作成のため、個人情報の使用に係る同意を得たので、被保険者情報の提供を申請します。なお、取得した情報は、この目的以外には使用しません。

## 提供を受けたい情報

被保険者番号										
被保険者氏名										
審査判定日	1	年 月 日			4	年 月 日				
	2	年 月 日			5	年 月 日				
	3	年 月 日			6	年 月 日				
提供を受けようとする情報項目	1 介護認定審査会による判定結果・意見 2 認定調査票（特記事項） 3 主治医意見書									

介護保険認定申請書に記載された本人の同意 あり