

要支援認定等に係る資料の閲覧及び写しの交付申請書

文京区福祉部介護保険課長 殿

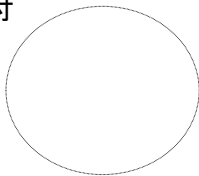
介護予防サービス計画作成又は介護予防ケアマネジメントの実施のために利用しますので、下記の被保険者の介護認定審査会に係る資料(認定調査票、主治医意見書)の閲覧又は写しの交付を申請します。

なお、この資料から知り得た個人情報の取扱いについては、①介護予防サービス計画作成又は介護予防ケアマネジメントの実施の目的以外には利用しないこと ②資料は本人、家族、第三者に提示しないこと ③厳重に保管管理し不要になった際には速やかに廃棄すること、以上の取扱いを遵守します。

	申請日	年	月	日
申請者	事業所名			
	指定介護予防支援事業所 (白山 大塚 龍岡 千駄木)			
	高齢者あんしん相談センター			
	(富坂 富坂分室 大塚 大塚分室 本富士 本富士分室 駒込 駒込分室)			
	代表者氏名			
	所在地			
	電話番号			
	担当職員氏名			

	被保険者氏名	被保険者番号	生年月日	請求する書類 (必要なものに○)	保険者使用欄		
					同意サイン	介護予防サービス計画	介護予防ケアマネジメント
1			明・大・昭 年 月 日	意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				調査書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			明・大・昭 年 月 日	意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				調査書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			明・大・昭 年 月 日	意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				調査書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			明・大・昭 年 月 日	意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				調査書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			明・大・昭 年 月 日	意見書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				調査書	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

◆受付



◆処理

(/) 交付 閲覧 郵送

交換便 整理番号

【介護保険課処理欄】

- 担当職員確認書類
- 介護予防サービス計画(ライフP)
- 認定済の要介護度区分(ライフP)
- 介護予防ケアマネジメント届出(ライフP)
- 同意・調査票(レインボ-)
- 同意・意見書(レインボ-)
- 同意なし者 同意書添付
- 担当ケアマネ調査の有無
- 担当地域の確認

課長	係長	係員