

# 要介護認定資料閲覧申請書

宇陀市長 様

申請書 令和 年 月 日

閲覧等申請者	住 所										
	事業所名称										
	氏名(担当者)										
	電話番号										
	事業所番号										
使用用途	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画を作成するため										
	<input type="checkbox"/> その他 ( )										
誓 約	私は、この申請により得た情報を上記目的以外に使用しません。 また、上記目的のために必要な介護サービス関係人以外にこの情報を提示しない等、 その管理に万全を期します。 <p style="text-align: right;">申請者氏名 <span style="float: right;">㊟</span></p>										

1	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
2	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
3	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
4	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
5	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
6	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						
7	被保険者	被保険者番号										
		氏 名										
	閲覧等資料	調 査 票	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>	要介護者等状態					
		主 治 医 意 見 書	<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 写しの交付	確認	<input type="checkbox"/>						