# 介護保険資料提供申請書

令和　　年　　月　　日

羽咋市長　宛

介護サービス計画を作成するために必要なので、下記資料等の提供を申請します。なお、提供された資料等は介護サービス計画の作成以外に使用しないことを確約します。

| | | |
|---|---|---|
| 申請者 | 申請者氏名<br>（事業者名） | |
| | 申請者住所<br>（事業者所在地） | 〒 |
| | 本人との関係 | □本人<br>□親族<br>□居宅介護支援事業者<br>□介護保険施設<br>□居宅サービス事業者<br>□その他（　　） |
| 提供資料 | □閲覧　□写しの交付 | |
| | □認定調査票（基本調査）<br>□認定調査票（特記事項）<br>□主治医意見書<br>□その他（　　） | |

| 被保険者番号 | 被保険者氏名 | 生年月日 |
|---|---|---|
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |
| | | 明･大･昭　　年　　月　　日 |