

# 居宅サービス計画作成のための資料提供申込書兼誓約書

平成      年      月      日

播 磨 町 長 様

申込者

事業所の所在地 .....

事業者の事業所名 ..... 代表者 印

担当者名 ..... ㊟

連絡先 (                      )                      -

このたび、居宅サービス計画作成に必要なため、下記の被保険者についての資料提供を申し込みます。

なお、提供された資料については、居宅サービス計画作成以外の目的に一切使用しないとともに、内容については守秘義務を遵守することを誓約します。

### ※保険者確認欄

被 保 険 者 名	被 保 険 者 番 号	介護認定審査会資料 10円	主治医 意見書 10円

届け出の 確 認	本人の 同 意	主治医の 同 意

注1：「介護認定審査会資料」とは、「訪問調査の内容」「認定審査会での判定結果・意見」等を表す資料です。

注2：提供が必要な資料の欄に○印を記入してください。

注3：郵送で請求される場合は返信用封筒を同封してください。

身分証明の確認	チェック欄		担当者名	
---------	-------	--	------	--

手数料：介護認定審査会資料10円、主治医意見書10円