

**記載例**

要介護・要支援 認定関係資料 情報提供請求書

弘前市長 様

介護サービス計画作成のため、下記の者について、要介護・要支援認定関係資料  
{ **認定調査票** ・ 認定情報(事務局用)のみ ・ **主治医意見書** }  
の複写を請求します。

※請求する情報に○をつける

1	被保険者番号	氏名	対象者との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 居宅届出済 <input type="checkbox"/> 包括より受託済 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 暫定プラン作成者(契約済)	市処理
	<b>1234567</b>	<b>弘前 太郎</b>		
2	被保険者番号	氏名	対象者との関係 <input type="checkbox"/> 居宅届出済 <input type="checkbox"/> 包括より受託済 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input checked="" type="checkbox"/> 暫定プラン作成者(契約済)	市処理
	<b>S3.3.3 上白銀町1-1</b>	<b>弘前 花子</b>		
3	被保険者番号	氏名	対象者との関係 <input type="checkbox"/> 居宅届出済 <input type="checkbox"/> 包括より受託済 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 暫定プラン作成者(契約済)	市処理
4	被保険者番号	氏名	対象者との関係 <input type="checkbox"/> 居宅届出済 <input type="checkbox"/> 包括より受託済 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 暫定プラン作成者(契約済)	市処理
5	被保険者番号	氏名	対象者との関係 <input type="checkbox"/> 居宅届出済 <input type="checkbox"/> 包括より受託済 <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 暫定プラン作成者(契約済)	市処理

(元号) **00** 年 **9** 月 **9** 日

所在地 **弘前市大字上白銀町1番地1**

事業所名 **たかまる介護**

請求者氏名 **岩木 桜子**



- ※ 被保険者番号がわからない場合は、「被保険者番号」欄に住所と生年月日を記入してください。
- ※ 「認定調査票」には「認定情報(事務局用)」を含みます。いずれかに○をしてください。
- ※ 介護保険施設とグループホームは、「入所施設」に✓をしてください。
- ※ 弘前市に居宅届が未提出の場合は、契約書等の写しを添付してください。
- ※ 印は認めでも可としますが、スタンプ印は不可です。