

介護サービス計画作成に係る資料請求申請書

紀南介護保険広域連合長 様

次のとおり、居宅介護サービス計画作成に要する資料を請求します。

なお、次のとおり資料の取り扱いには十分留意し、プライバシー保護に責任を持ってあたることをお約束します。

1. 当資料は、介護支援計画作成のためのみに使用します。
2. 資料の管理は厳重にし、許可なしにコピーも致しません。
3. 認定期間終了後、不必要になった資料は広域連合に返却するか、責任を持って処分します。
4. 個人の秘密を厳守し、利用者の不利益を来たさないように致します。

年 月 日

事業者名

印

ケアマネージャー名

印

捺印ない場合は提供できません

被保険者番号	対象者氏名	訪問調査票	主治医 意見書	認定申請日

必要な資料の欄に をつけて下さい。

認定申請日はおおよその日付でもかまいません。

認定審査の結果、予防給付の対象者となった方の分は、提供できませんのでご了承下さい。

主治医意見書につきましては、医師の同意がないものは提供できませんのでご了承下さい。