

# 要介護認定等の情報提供申請書

令和5年 4月 1日

別府市長 あて

被保険者の要介護認定等に関する資料の提示について、下記のとおり申請いたします。

申請者	名称	介護保険支援センター ベっぷ		被保険者との関係	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 看護小規模多機能型居宅介護事業者 <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> その他 ( <input type="checkbox"/> 〇〇包括 )
	代表者	別府 一郎			
	担当者氏名 (上記代表者と同一の場合は省略可)	別府 花子			
住所	〒 874 - 0001 別府市〇〇町〇番〇号		再委託先が提出する場合は、委託を受けている包括支援センター名を記入してください。		
氏名	鶴見花子				
生年月日	S 20年 4月 1日	被保険者番号	0 0 0 0 8 8 8 8 8 8	認定の申請日	
住所	〒 874 - 0000 別府市△△町△番△号				
認定申請日	R 5年 4月 1日 ( <input type="checkbox"/> 新規 <input checked="" type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 区分変更 )				
認定区分	要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5				
認定年月日	R 5年 5月 1日				
認定の有効期間	R 5年 4月 1日 ~ R 6年 3月 31日				
届出年月日	R 4年 4月 1日 市に居宅の届出を提出した日または施設入所日				
提供資料	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査・基本調査・特記事項) <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書				

《遵守事項》 (注) 遵守事項に違反すると、今後の情報提供が受けられなくなる場合があります。

- 私は、提供資料に記載された被保険者 (以下「本人」という。) に関する情報を、本人の居宅サービス計画、施設サービス計画及び介護予防サービス・支援計画作成 (介護報酬加算のために被保険者の認知症日常生活自立度を居宅サービス計画、施設サービス計画に使用しません。
- 私は、本人の同意を得て、郵送で請求する場合は、切手を貼った返信用封筒を同封してください。
- 私は、職員及び他の従業員に、本人の情報を提供しないよう必要な措置を講じます。

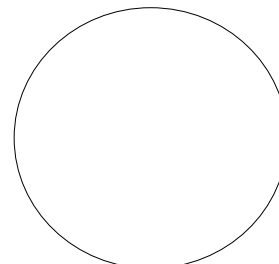
【被保険者同意欄】※要介護 (支援) 認定申請書 又は居宅サービス計画作成依頼届出書に本人同意がある場合は記載不要

私は、別府市が保有する私に係る上記提供資料について、申請者に提供することに同意します。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 代筆者氏名 \_\_\_\_\_ (続柄: \_\_\_\_\_)

(備考)

課長	給付係長	審査	受付
決定区分	提示する ・ 提示しない		



交付年月日	年 月 日	受領者	
-------	-------	-----	--