介護サービス計画作成のための資料提供申込書兼誓約書

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 ……
……
担 当 者 名 ……
連　絡　先　（　　）　　－

このたび、介護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、介護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

被保険者氏名	被保険者番号	① 介護認定審査会資料	② 主治医意見書	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　：施設サービス等の利用者の情報提供が必要なときは、入所等契約書の写しを提出願います。

身分証明の確認	チェック欄		担当者名	