

要介護認定等情報提供申出書

令和 年 月 日

久喜市長 あて

【申請者】

住 所 _____

氏 名 _____

本人との関係 _____

施設入所申し込みのため、下記の者に関する要介護認定調査票等の写しの交付を申し出ます。

記

被保険者氏名										
被保険者番号	0	0	0							
① 提出先施設名称										
必要書類 <small>(必要なものに☑をつけてください)</small>	<input type="checkbox"/> 介護認定調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 介護認定調査票(概況調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書									
② 提出先施設名称										
必要書類 <small>(必要なものに☑をつけてください)</small>	<input type="checkbox"/> 介護認定調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 介護認定調査票(概況調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書									
③ 提出先施設名称										
必要書類 <small>(必要なものに☑をつけてください)</small>	<input type="checkbox"/> 介護認定調査票(基本調査) <input type="checkbox"/> 介護認定調査票(概況調査・特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書									

コピー代として1枚10円かかります。

この申出書の他に被保険者の介護保険被保険者証、申請者の本人確認書類(運転免許証・保険証・マイナンバーカードなど)をお持ちください。

申請者が本人以外の場合(同居家族を除く)、別途委任状が必要となります。

市 記 入 欄	本人確認書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()				
	枚数	コピー代	領収・処理	担当者	備考	
	枚	円				