

様式第1号（第4条関係）

要介護認定等の情報提供申出書（本人同意書）

年 月 日

西海市長 様

私は、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する情報について、提供されるよう申し出ます。

なお、提供された情報については、規則第6条各号に規定する遵守事項を守ることを誓います。

申出者	氏名			本人との関係	<input type="checkbox"/> 被保険者本人
	事業者・施設名称				<input type="checkbox"/> 親族（ ）
	住所（所在地）				<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者
					<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（ ）
被保険者	氏名		被保険者番号		
	生年月日	年 月 日	性別	男・女	
	住所				
提供情報	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 2次判定結果		備考		

〔本人同意欄〕

私は、上記の申出者が下記に該当する者であることを証するとともに、私の上記介護情報を申出者に提供することに同意します。

私と契約を締結した居宅介護支援事業者・介護保険施設・地域包括支援センター

私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者・介護保険施設・地域包括支援センター

私の親族（ ）

その他（ ）

本人署名 _____

※本人と居宅介護支援の提供について契約を締結した事業者等（締結を予定する事業者を含む。以下同じ。）、施設サービスの提供にかかわる契約を締結した施設の代表者等又は介護予防支援の提供にかかわる契約を締結した事業者等で、第5条第1項の要介護・要支援認定申請書における本人の同意がある場合には、この申出書の本人同意欄への記載は必要ありません。