

**介護（介護予防）サービス計画作成等のための資料の提供申請書**

目黒区長あて

申請事業者名 \_\_\_\_\_

申請事業者の住所 \_\_\_\_\_

事業者等の指定番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

電話番号 \_\_\_\_\_

連絡先担当者名 \_\_\_\_\_ 【介護支援専門員・相談員・管理者・その他（ ）】

被保険者の介護（介護予防）サービス計画作成等に必要のため、下記の資料の提供を申請します。主治医意見書については本人及び家族に提供しません。提供された資料については取り扱いに十分注意します。

1 被保険者氏名 \_\_\_\_\_

被保険者住所 \_\_\_\_\_

被保険者番号 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2 申請する資料（下記該当の番号に○をしてください）

- 1) 介護認定審査会資料（一次判定結果等）
- 2) 主治医意見書

3 認定状況（どちらかに○をしてください）

- ・認定済
- ・申請中（新規認定申請中の場合、認定後、情報提供申請をしてください）

4 受取方法（どちらかに○をしてください）

- ・郵送 ⇒ 郵便切手を貼付した返信用封筒をご用意ください。
- ・介護保険課窓口受取 ⇒ 受取時、連絡先担当者または事業者の職員であることが確認できる書類<sup>\*1</sup>をご持参ください。

\*1 介護支援専門員は登録証、相談員・管理者・その他は顔写真付き社員証

5 その他（留意事項）

地域包括支援センターにて受付けた申請書が介護保険課の交付担当に到着まで2～3開庁日の期間を要します。交付可能日は介護保険課到着後（または認定審査会後）、2開庁日以降となります。窓口受取の際はご注意ください。

**【事務処理欄】**

返信用封筒・切手		<input type="checkbox"/> （確認チェック）	
居宅届出書の確認		有 ・ 無 ・ 同日届出	
認定申請日 /		審査会（予定）日 /	
本人の同意	有 ・ 無	主治医の同意	有 ・ 無 ・ 未記入
交付可否	可 ・ 否（同意なし・非該当・介護⇄支援）		
出力日 /	交付日 /		
<b>*窓口受取</b>	身分確認	登録証・顔写真付き社員証	
	確認者		
備考			

收受印

**\*窓口受取** 受領者署名