要介護・要支援認定関係情報提供申出書

年　　月　　日

（あて先）　**生駒市長**　　下記のとおり要介護認定情報の提供を申し出ます。

申出者
住所
氏名
電話
続柄（被保険者からみて）

対象者	住　所			
	被保険者番号		氏名	
提供情報	☐ 認定調査票　☐ 認定調査票（特記事項）　☐ 主治医意見書			
申出の目的	☐ 居宅サービス計画作成のため ☐ 施設入所申し込みに利用するため ☐ 確定申告に利用するため（2年目以降、初年度は要医師の証明） ☐ その他　（　　　　　　　　　　）			
提供情報	☐ 写しの交付　☐ 閲覧			

委任状

(あて先) **生駒市長**　上記「要介護・要支援認定関係情報提供申出書」の申出及び受領については、

代理者（申出者）である ＿＿＿＿＿＿＿＿ に委任します。

被保険者氏名

※市確認欄　（以下には記入しないでください）

申出者確認書類	☐ 運転免許証 ☐ 健康保険証 ☐ パスポート ☐ その他（　　　　　）

受付印