様式第1号

要介護認定・要支援認定資料 開示申出 提供依頼 書

年　月　日

上天草市長　　様

氏名
番号（注2）
住所（注3）
事業所名
電話
続柄（代理人等の場合）

上天草市要介護・要支援認定関係資料の開示及び外部提供に関する要綱の規定により，

要介護・要支援認定に係る個人情報について，次のとおり 開示を申し出ます。 提供を依頼します。

希望する個人情報	対象者	被保険者番号	
		氏　　名	
		住　　所	上天草市
	開示	□認定調査票（特記事項含む。） □主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く。） □一次判定結果表 □審査判定経過・結果（兼審査会簡易議事録）	
	提供	□認定調査票（特記事項含む。） □主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く。）	
理　　由			
備　　考		□閲覧 □写しの発行（□郵送希望） （提供希望場所）　・高齢者ふれあい課　・大矢野窓口センター ・姫戸統括支所　・龍ヶ岳統括支所	

注1　この申出書（依頼書）を提出する際に，開示及び提供できる対象者であることを確認できる書類（介護支援専門員登録証）の写しを添付して下さい。
注2　提供依頼の場合は，介護支援専門員の番号を記入して下さい。
注3　提供依頼の場合は，所在地及び事業所名を記入して下さい。
※希望する□内にレ印を記入して下さい。提供希望場所に〇を付けて下さい。