

**記入例**

様式第1号（第4条関係）

要介護認定・要支援認定資料

開示申出  
提供依頼

書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

上天草市長 様

氏名 松島 花子

番号（注2）〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

住所（注3）上天草市××町××  
〇〇〇番地

電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇

続柄（代理人の場合）

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出ます。  
提供を依頼します。

対象者	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
	氏名	上天草 太郎
	住所	上天草市××町××〇〇番地
希望する個人情報	開示	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項含む。） <input type="checkbox"/> 主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く。） <input type="checkbox"/> 一次判定結果表 <input type="checkbox"/> 審査判定経過・結果（審査会簡易議事録を含む。）
	提供	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項含む。） <input type="checkbox"/> 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	調査内容を知りたいため	
備考	<input checked="" type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの発行（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）	

(注)

- 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を提示してください。
- 提供依頼の場合は、介護支援専門員の番号を記入してください。
- 提供依頼の場合は、事業所の所在地を記入してください。
- 希望する□内に、✓印を記入してください。

**記入例**

様式第1号（第4条関係）

要介護認定・要支援認定資料 **開示申出  
提供依頼** 書

〇〇年 〇〇月 〇〇日

上天草市長 様

氏名 **松島 花子**  
番号（注2） **〇〇〇〇〇〇〇〇**  
住所（注3） **上天草市××町××  
〇〇〇番地**  
電話 **〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇**  
続柄（代理人の場合）

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 **開示を申出ます。  
提供を依頼します。**

	対象者	被保険者番号	〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇 〇
		氏名	<b>上天草 太郎</b>
		住所	<b>上天草市××町××〇〇番地</b>
希望する個人情報	開示	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項含む。） <input type="checkbox"/> 主治医意見書（作成した医師の同意がない場合は除く。） <input type="checkbox"/> 一次判定結果表 <input type="checkbox"/> 審査判定経過・結果（審査会簡易議事録を含む。）	
	提供	<input checked="" type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項含む。） <input checked="" type="checkbox"/> 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	<b>ケアプラン作成のため</b>		
備考	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input checked="" type="checkbox"/> 写しの発行（ <input type="checkbox"/> 郵送希望）		

(注)

- 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を提示してください。
- 提供依頼の場合は、介護支援専門員の番号を記入してください。
- 提供依頼の場合は、事業所の所在地を記入してください。
- 希望する□内に、**レ**印を記入してください。