

要介護認定等に係る情報提供申込書兼受領書

※ 太枠の中を記入してください。

令和 年 月 日	
(あて先)横須賀市長	
私は、要介護者等の要介護認定又は要支援認定に係る情報の提供について、「介護支援専門員等に対する要介護認定等情報の提供に関する要領」に基づき申し込みます。	
申込者	事業者・施設の所在地及び名称等 所在地 (〒 -) 事業者・施設名 電話番号 ()
	フリガナ
	氏名
	区分 <input type="checkbox"/> 指定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

登録証明書 又は専門員証		身分証明書	確認
-----------------	--	-------	----

上記情報提供に関する資料について、下記とおり確認し、受領しました。			
受領件数 件	令和 年 月 日		
受領者氏名		身分証明書	確認

- ※ 情報提供を受けようとする者は、介護支援専門員登録証明書(携帯用)又は介護支援専門員証及び事業者が発行する身分証明書を必ず提示してください。
- ※ 代理人が申込書を持参するときは、申込者本人の介護支援専門員登録証明書(携帯用)又は介護支援専門員証及び事業者が発行する身分証明書の写しを必ず提示してください。
- ※ 受領者は所属する事業者が発行する身分証明書を必ず提示してください。
- ※ 認定結果の出していない情報提供を申し込むことは出来ません。(2次判定日当日の申し込みは可能)申請中の方の情報提供があった場合は、以前の認定情報又はキャンセルの扱いとなります。

情報提供対象者一覧

事業者・施設名

※ 太枠の中を記入してください。

No.	氏名	被保険者番号							サービス計画作成 依頼届出書確認欄 (いずれかに○)	2次判定日 結果	審査会の 意見	サービス計画 作成依頼届出書 等	同意確認		備考	
													本人	主治医		
1		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
2		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
3		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
4		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
5		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
6		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
7		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
8		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
9		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	
10		0	0	0					提出済	・	・	有	有	有	有	
									同日提出			無	無	無	無	

※ 「サービス計画作成依頼届出書」が提出済みか、必ずご確認ください。(施設の場合は、「施設サービス計画作成申出書」の添付が必要です。)

情報提供の申し込みと同日にサービス計画作成依頼届出書を提出する場合は、給付係に提出する前に、認定係へのご提示をお願いします。