

介護保険 認定調査票・主治医意見書等閲覧申請書

豊島区長

介護サービス計画作成に利用のため次のとおり申請します。

申請年月日	年	月	日
-------	---	---	---

申請者	事業者名	電話番号											
	所在地												
	閲覧者名(担当ケアマネジャー)												
内容覧	1. 認定調査票 2. 主治医意見書												
要介護区分等	要支援	1	2	要介護	1	2	3	4	5				
	区分変更却下分 ・ 総合事業対象者												
閲覧対象者	被保険者番号	0	0	0								生年月日	明治・大正・昭和
	氏名									年	月		日

同意欄	介護サービス計画作成するために、要介護認定・要支援認定にかかる認定調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書を上記事業者に提示することに同意します。											
	年 月 日											
	住所  被保険者氏名											

1. 閲覧は、居宅サービス計画作成依頼が出されている事業所の担当ケアマネジャーが申請できます。
2. 偽り、その他不正な手段によって閲覧することはできません。
3. 閲覧により知り得た事項を不正に利用することはできません。
4. 申請中の場合は認定結果がでてから申請してください。
5. 認定申請の際情報提供について同意がされていない場合は、同意が必要です。
6. **交付時に介護支援専門員登録証明書を確認させていただきます。**

保険者確認欄	調査票	主治医意見書	確認欄
	可 ・ 不可	可 ・ 不可	<input type="checkbox"/> 介護支援専門員の登録証明書