

要介護認定等の資料提供に係る申出書兼誓約書

川西市長 あて

私は、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、提供されるよう申し出ます。

申請日	平成 年 月 日
申請者氏名	
被保険者との関係	
住所	〒 電話番号 ()

被保険者番号			
被保険者氏名		性別	男・女
生年月日	明治・大正・昭和	年	月 日
提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書（医師の同意がある場合）		

私は、上記の資料提供にあたり、被保険者本人の同意を得ております。

また、今回提供された資料は、本人の心身状態が正確に記載されているかなどの確認あるいは介護サービス計画の作成等に活用するものであり、その他の目的では使用しないことを誓約します。

申請者氏名

Ⓜ