《別紙》

介護保険関係資料開示依頼書

年　　月　　日

東秩父村長　様

依頼者氏名	
依頼者住所	〒 電話番号
被保険者との関係など	本人・家族・遺族・後見人・弁護士 介護支援専門員

次のとおり介護保険関係資料を依頼します。

被保険者氏名		被保険者番号	
生年月日	年　　月　　日		
被保険者住所	〒 電話番号		
開示を希望する資料	１．認定調査票　　２．主治医意見書 ３．要介護・要支援認定等の判定結果通知		
開示を希望する理由	１．居宅サービス計画作成のため ２．特別養護老人ホーム入所申込み時、施設へ提出のため ３．その他（　　）		
開示の方法	１．閲覧　　２．写しの交付		

※ 開示することについて対象者本人の同意のない資料及び医師の同意のない主治医意見書の開示はできません。

※ 介護支援専門員にあっては、対象者から提出のあった「居宅サービス計画作成依頼（変更）届」に記載された事業者に所属している者に限られます。

※ 写しの交付を受けた場合は、第三者に対して、複写し、又は閲覧に供しないで下さい。（ただし、特別養護老人ホームへの入所申込みの際、添付書類として提出する場合を除く。）

委任状

年　　月　　日

委任者　住所

氏名

私は、私（の祖父、祖母、父、母、夫、妻、子）の介護保険関係資料の開示依頼に係る一切の権限を下記の者に委任します。

受任者　住所

氏名