

別記様式

要介護認定等の資料提供に係る申出書（本人同意書）

令和〇年〇月〇日

（あて先）佐賀中部広域連合長

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。

なお、資料の提供を受けた際は、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理します。

申請者	氏名	連合 太郎 （ケアマネジャー氏名）	本人との関係	☐ 本人
	事業者 施設名称	居宅介護支援事業所 連合 （事業者名）		☐ 親族（ ） ☒ 居宅介護支援事業者 ☐ 介護保険施設 ☐ 地域包括センター ☐ その他（ ）
	住所 （所在地）	佐賀市白石二丁目 1 番 1 2 号		

被保険者	氏名	佐賀 花子	被保険者番号	0123456789
	生年月日	昭和〇年〇月〇日	性別	男 ・ ☒ 女
	住所	佐賀市城内一丁目 1 番 5 9 号 （住民票がある住所）		
提供資料	☒ 認定調査票（現況調査・基本調査） ☒ 認定調査票（特記事項） ☒ 主治医意見書 ☐ その他（ ）			

【本人同意欄】

私は、上記の申請者が下記の者であることを証明するとともに、広域連合が保有する私の上記資料について、申請者に提供することに同意します。

- ☒ 私と契約を締結した居宅介護支援事業者・介護保険施設等・地域包括支援センター
- ☐ 私と契約を締結する予定の居宅介護支援事業者・介護保険施設等・地域包括支援センター
- ☐ 私の親族（ ）
- ☐ その他（ ）

本人氏名 佐賀 花子（本人署名）

（代筆者氏名 続柄 ）