

情報提供依頼書兼同意書

平成 年 月 日

記

(事業所記入欄)

介護サービス計画作成のための参考資料として、下記の被保険者に係る以下の資料の
情報提供を依頼します。

- 「要介護認定・要支援認定にかかる調査内容」
- 「介護認定審査会による判定結果・意見」
- 「主治医意見書」

情報提供資料は、被保険者の有効認定期間が

平成 年 月 日からのものを依頼します。

事業所名	
担当介護支援専門員氏名	

記

(被保険者記入欄)

私、_____ (被保険者番号_____) は、
上記の指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員に対して、私の介護サービス計画
作成のための参考資料として以下の資料を提示することに同意します。

- 「要介護認定・要支援認定にかかる調査内容」
- 「介護認定審査会による判定結果・意見」
- 「主治医意見書」

(小金井市記入欄)

処理区分	保留	月 日第	合議体	届出書	有 ・ 無
	確定	平成 年 月 日	認定	処理印	

記入例

情報提供依頼書兼同意書

平成 22 年 4 月 1 日

記

(事業所記入欄)

介護サービス計画作成のための参考資料として、下記の被保険者に係る以下の資料の情報提供を依頼します。

- 「要介護認定・要支援認定にかかる調査内容」
- 「介護認定審査会による判定結果・意見」
- 「主治医意見書」

情報提供資料は、被保険者の有効認定期間が

平成 21 年 3 月 1 日からのものを依頼します。

事業所名	〇〇介護センター
担当介護支援専門員氏名	支援 花子

記

(被保険者記入欄)

私、介護 太郎（被保険者番号 1234567890）は、上記の指定居宅介護支援事業所の介護支援専門員に対して、私の介護サービス計画作成のための参考資料として以下の資料を提示することに同意します。

- 「要介護認定・要支援認定にかかる調査内容」
- 「介護認定審査会による判定結果・意見」
- 「主治医意見書」

(小金井市記入欄)

処理区分	保留	月	日	第	合議体	届出書	有	・	無
	確定	平成	年	月	日	認定	処理印		