

第2号様式（第6条関係）

鹿屋市要介護認定・要支援認定資料提供依頼書兼同意書

年 月 日

鹿屋市長 様

請求者

住 所： _____

氏 名： _____

電話番号： _____

鹿屋市要介護認定等に係る資料の開示及び提供に関する要綱第6条第2項の規定により、次のとおり要介護認定等の資料の提供を請求します。

1 被保険者	住所：
	氏名：
	被保険者番号：
2 請求する要介護認定等資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項を含む。） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料
3 提供方法	<input type="checkbox"/> 写しの交付（窓口） <input type="checkbox"/> 写しの交付（郵送） ※被保険者本人が窓口に来ることができない場合は、その理由を記入してください。 [_____]
4 被保険者との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 父 <input type="checkbox"/> 母 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）

注1 太枠内を記入し、該当する□内に✓印を記入してください。

- 請求者本人であることを確認するに足りる書類（運転免許証、旅券等）の提出又は提示が必要です。
- 被保険者本人以外が請求する場合は、被保険者本人との関係を確認するために必要な書類の提出又は提示が必要です。また、被保険者本人が署名又は記名押印した「委任状」の提出が必要です。
- 主治医意見書を提供する場合は、主治医等に改めて照会し、支障が生じない場合にのみ提供を行います。また、照会に当たっては、所定の日数を必要とします。

（窓口受領時の署名欄）

「要介護認定等に係る資料」を窓口において受領いたしました。

年 月 日

氏 名 _____