

資料交付申請書（事業所等用）

令和 年 月 日

山口市長 様

申請者 事業所住所
事業所名
担当者名
電話番号

下記の者については、当施設入所（申込み）に当たり下記資料が必要となるため、資料の交付を申請します。

被 保 険 者	氏 名			
	被保険者番号		生年月日	
	住 所			
必 要 な 資 料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（概況調査・基本調査）			
	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項）			
<input type="checkbox"/> 主治医意見書				
<input type="checkbox"/> 介護認定判定結果（二次判定結果）				
介護区分： 認定の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで				

【 注意事項 】

- 1 必要な資料については、希望資料を選択すること。
- 2 申請にあたっては、入所の意を表す書類を添付すること。（窓口申請の場合は
原本を提示。郵送申請の場合は写しを提出。）

受理日	受理者