

資料交付申請書（本人・介護者等用）

令和 年 月 日

山口市長 様

申請者 請求者住所
請求者名
電話番号

下記の被保険者について、介護（予防）サービス計画作成または施設入所申込み等に
必要なため、下記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） <u>介護区分：</u> 認定の有効期間： 年 月 日から 年 月 日まで			
	使 用 目 的	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画作成 <input type="checkbox"/> 施設入所申込み <input type="checkbox"/> その他（ ）		

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 施設入所申込みの場合は、施設入所の申込みがわかる資料を添付すること。
- 3 使用目的については、本要綱の目的に合ったものであること。

受理日	受理者

市 確 認 欄

本人確認	番号確認(本人)	身元確認(本人/代理人)	代理権確認
	<input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 通力 <input type="checkbox"/> 住民票(番号有) <input type="checkbox"/> 住基確認 <input type="checkbox"/> その他	1 点 <input type="checkbox"/> 個力 <input type="checkbox"/> 免 <input type="checkbox"/> 運経 <input type="checkbox"/> 旅 <input type="checkbox"/> 障手 <input type="checkbox"/> 在留 <input type="checkbox"/> 住力(写真有) <input type="checkbox"/> 社員証(写真有) <input type="checkbox"/> その他 2 点 <input type="checkbox"/> 保 <input type="checkbox"/> 介 <input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 住力(写真無) <input type="checkbox"/> 社員証 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍等 <input type="checkbox"/> 委任状・委任欄 <input type="checkbox"/> 身元確認書類(本人) <input type="checkbox"/> その他