

別記

様式第1号(第4条関係)

要介護認定等に関する記録の外部提供依頼書

年 月 日

彦根市長 様

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記録の外部提供を依頼します。

Table with columns for '依頼者' (Requester) and '本人との関係' (Relationship to the person). Includes fields for name, business name, address, phone number, and relationship types (e.g.,本人, 成年後見人, etc.).

Table for '被保険者' (Insured person) details. Includes fields for insurance number, birth date, name, sex, and address.

Table for '対象記録' (Target records) and '目的' (Purpose). Lists record types (e.g., 認定審査会資料) and purposes (e.g., 介護サービス計画作成).

確認欄 (以下の各欄は記入不要です)

Table for '身分証明の確認' (Confirmation of identity proof). Lists requirements for each relationship type and includes a section for '受付印' (Receipt stamp), '同意・確認等' (Consent/confirmation), and '交付日' (Delivery date).