

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' (Applicant) and '本人との関係' (Relationship to the person). Applicant fields include Name, Business Name, Address, and Phone Number. Relationship options include本人, 成年後見人, 委任を受けた者, etc.

Table for '被保険者' (Insured Person) details including Insurance Number, Birth Date, Name, Sex, and Address.

Table for '対象記録' (Target Records) with columns for '目的' (Purpose) and a list of record types like 1 介護サービス計画作成, 2 その他, etc.

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) listing document types (本人, 成年後見人, etc.) and required documents. Includes a section for '受付印' (Receipt Stamp) and '同意・確認等' (Consent/Confirmation) with checkboxes for '有・無' (Yes/No) and dates.