

参考様式

介護保険認定審査情報請求書

令和 年 月 日

武豊町長 殿

請求者

所在地

氏 名(事業者)

印

武豊町個人情報保護条例第15条第1項の規定に基づき、以下のとおり個人情報資料の提供を請求します。

情報の対象者	別添の一覧表のとおり
情報資料内容	介護保険の要介護認定にかかる認定審査資料
請求する理由	介護サービス計画作成のため

(添付書類) 介護サービス計画作成契約書又は施設介護サービス利用契約書の写し  
契約書の写しには対象者の介護保険被保険者番号を記入してください

