

東大和市長 殿

開示請求者

名称・氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

要介護認定資料開示請求書

次のとおり要介護認定資料の開示を請求します。

対象者との関係（該当するものにチェック）	請求理由（該当するものにチェック）
<input type="checkbox"/> 本人	<input type="checkbox"/> 介護保険サービスを利用するため
<input type="checkbox"/> 本人の親族（本人が認知症または身体不自由等により申請能力を欠く場合または本人の死亡による相続において相続分の判定に必要な場合に限る。）	<input type="checkbox"/> 老人ホーム等への入所申込みを行うため <input type="checkbox"/> 相続において、相続分の判定を行うため <input type="checkbox"/> その他( )
<input type="checkbox"/> 本人に介護保険法（平成9年法律第123号）第8条、第8条の2、第115条の4第1項から第3項に定める事業を提供する事業者	<input type="checkbox"/> 居宅サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 介護予防サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 介護予防・生活支援サービス計画作成のため <input type="checkbox"/> 入所申込者の優先度評価を行うため <input type="checkbox"/> 介護保険サービスを提供するため
<input type="checkbox"/> 本人の障害者控除対象者認定を行う市区町村長	対象者の障害者控除対象者認定を行うため
対象者	介護保険被保険者番号： _____ 氏 名： _____ 生 年 月 日： _____
開示請求する書類	認定調査票、主治医意見書、一次判定結果資料 (開示請求しない書類がある場合は、二重線で消してください)

- 注意 1 請求を行う方の本人確認書類等の提示（郵送の場合は写しの添付）をしてください。
- 2 本人の親族が請求を行う場合は、本人との関係性を証明する書類（本人と同居の親族の場合は請求者の本人確認書類、別居の親族の場合は親族であることを証明する書類（戸籍謄本等））を添付してください。また、本人が認知症または身体不自由等により申請能力を欠く場合の申請である場合は、その旨の申出書を添付してください。
- 3 本人に介護保険法（平成9年法律第123号）第8条、第8条の2、第115条の4第1項から第3項に定める事業を提供する事業者が請求を行う場合は、本人との契約状況等を証明する書類（サービス計画作成のための場合はサービス計画作成依頼（変更）届出書（東大和市に提出済みの場合は不要）、入所申込者の優先度評価を行うための場合は入所申込書等、介護保険サービスを提供するための場合は契約書等）の写しを添付してください。

市処理欄

本人確認	親族確認	申出書	本人との契約状況等を証明する書類	主治医確認	
------	------	-----	------------------	-------	--