様式第２号（第４条関係）

介護認定審査資料開示請求申請書［本人・家族］

年　　月　　日

大　淀　町　長　様

開示請求者	住　　所	〒 TEL
	請求者名	
	対象者との関係	

年　　月　　日付けで認定された下記の者の要介護（要支援）認定について下記理由により確認したいので要介護（要支援）認定に関する情報の提供を申し出ます。

なお、交付を受けた情報（以下「提供情報」という。）については、被保険者の個人情報であることに鑑み、下記事項を遵守すると共に私の責任で情報を適正に管理することを約束します。

①申出理由以外の目的に使用しないこと。

②主治医意見書の開示については、事前に主治医の意見が必要となるため、当該開示請求がなされたことについて、主治医に情報提供することを了承すること。

③①に関連し大淀町から提供情報の使用状況の報告又は提供情報の写しの返還を求められたときは、速やかに応じること。

開示申出理由		
対象者	被保険者番号	
	被保険者氏名	
	住　　所	大淀町大字
提供内容	請求資料	□ 認定調査 □ 基本調査１～３のみ □ 概況調査、特記事項を含む全て □ 主治医意見書 □ その他（　　）
	開示の方法	□ 閲覧　　□ 写しの交付