第２号様式（第５条）別紙

* この用紙は、介護認定資料提供申出書（第2号様式）で、1度に5人以上の情報提供を希望する場合に利用してください。
* この用紙のみでの申請はできませんのでご注意ください。
* １5人以上申出する場合は、この用紙を複数枚利用してください。
* 記載事項に間違いがないか、十分確認をお願いいたします。

7

6

5

9

10

11

12

13

14

8

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事 業 所 名 |  |  |
| 介護・予防 | 被保険者氏名 | 被保険者番号 | 提供を希望する被保険者情報 | 保険者処理欄 |
| 住　所 | 提供を受けたい被保険者情報の要介護認定日 | 本人同意 | 主治医同意 | 本人への開示 | 決定区分 |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |
| 介・予 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 調査票 | □ | 有無 | 有無 | 可不可要連絡 | 交付不交付 |
|  | 　　　年　　月　　日 | 意見書 | □ |