

要介護認定に係る個人情報提供申請書（記載例）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

加古川市長様

実際に手続きをされる方について、
ご記入ください。
窓口の場合は身分証明書の提示、郵
送の場合は身分証明書のコピーの
添付をお忘れなくお願いいた
します。

申請者

住所 〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地

氏名 〇〇 〇〇

電話番号 〇〇〇 - 〇〇〇 - 〇〇〇〇

被保険者との関係：被保険者の 〇〇

下記被保険者の要介護認定に係る情報の写しの交付を申請します。

記

介護保険被保険者証に記載されている
内容をご記入ください。

1 内容

被保険者	住所	〇〇市〇〇町〇〇〇〇番地		
	氏名	〇〇 〇〇	番号	000
〇〇年〇月〇日		☐ 申請 ☒ 認定	☒ 上記被保険者に係る認定調査結果 ☐ 上記被保険者に係る主治医意見書	

- 2 使途 ☒ 施設入所のため
☐ その他（

郵送の場合、保険証等はコピーで結構です。

3 被保険者同意欄

※申請者が被保険者本人以外の場合は本人により署名ください。
※被保険者が心身の障害等で署名できない場合は、被保険者の介護保険被保険者証等を
添付してください。

上記申請者が、私の要介護認定に係る情 報を取得することに同意します。	署名欄
---------------------------------------	-----

【市処理欄】

本人確認	申請者	☐ 運転免許証 ☐ マイナンバーカード ☐ 身体障害者手帳 ☐ その他（ ）		
	被保険者	☐ 介護保険被保険者証 ☐ 介護保険負担割合証 ☐ 医療保険加入関係が確認できるもの ☐ その他（ ）		
☐ 住基の確認	受付者		確認者	

注 申請の際は、申請者自身であることを証明することができる書類（運転免許証、マイナ
ンバーカード等）を提示又は添付してください。（顔写真付は1点、それ以外は2点）