

# 記入例

平成〇〇年〇月〇日

事業所の住所、名称を記入し、  
事業所印を押印してください

三木町長 殿

依頼者 住所 木田郡三木町大字氷上〇〇〇番地

氏名 〇〇居宅介護支援事業所

事業  
所印

## 要介護認定関係資料外部提供依頼書

次の者の介護サービス計画を作成するために必要となる要介護認定関係資料の外部提供を依頼します。

ただし、提供された資料は、介護サービス計画を作成するためだけに使用し、それ以外の目的に利用し、又は第三者に提供しません。

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 被保険者番号                       | 1234567890  |
| 住 所                          | 木田郡三木町大字氷上 3 1 0 番地   |
| 氏 名                          | 三木 太郎   |
| 外部提供依頼資料<br>(該当番号に○印)        | <ul style="list-style-type: none"><li>① 介護認定審査会判定結果・意見</li><li>② 認定調査票</li><li>③ 主治医意見書</li></ul> |
| 希望する外部提供<br>の方法(該当番号に<br>○印) | <ul style="list-style-type: none"><li>1 閲覧</li><li>② 写しの交付</li><li>3 郵送 (注1)</li></ul>            |

写しの交付を希望される場合は、申請した  
週の翌週以降の火曜日に提供しています  
(認定結果後のものが対象です)

注1 郵送を希望される場合は、返信用封筒に切手を貼ってご提出ください。

注2 一度に多数申請する場合は別紙2をご利用ください。

平成 年 月 日

三木町長 殿

依頼者 住所

氏名

印

要介護認定関係資料外部提供依頼書

次の者の介護サービス計画を作成するために必要となる要介護認定関係資料の外部提供を依頼します。

ただし、提供された資料は、介護サービス計画を作成するためだけに使用し、それ以外の目的に利用し、又は第三者に提供しません。

|                              |   |
|------------------------------|---|
| 被保険者番号                       |   |
| 住 所                          |   |
| 氏 名                          |   |
| 外部提供依頼資料<br>(該当番号に○印)        | 1 介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 |
| 希望する外部提供<br>の方法(該当番号に<br>○印) | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送(注1)             |

注1 郵送を希望される場合は、返信用封筒に切手を貼ってご提出ください。

注2 一度に多数申請する場合は別紙2をご利用ください。

別紙2

| 資料外部提供に係る被保険者 |    |    | 外部提供依頼資料（該当番号に○印）                        | 希望する外部提供の方法（該当番号に○印）        | 確認      |        |               |            |
|---------------|----|----|--|-----------------------------|---------|--------|---------------|------------|
| 被保険者番号        | 氏名 | 住所 |  |                             | 被保険者の同意 | 主治医の同意 | 居宅サービス計画作成依頼届 | 外部提供を受けるもの |
|               |    |    | 1 要介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送（注1） |         |        |               |            |
|               |    |    | 1 要介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送（注1） |         |        |               |            |
|               |    |    | 1 要介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送（注1） |         |        |               |            |
|               |    |    | 1 要介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送（注1） |         |        |               |            |
|               |    |    | 1 要介護認定審査会判定結果・意見<br>2 認定調査票<br>3 主治医意見書 | 1 閲覧<br>2 写しの交付<br>3 郵送（注1） |         |        |               |            |

注1 郵送を希望される場合は、返信用封筒に切手を貼ってご提出ください。（内容は、A4サイズ3～8枚程度です。）