

様式第2号(第8条関係)

要介護認定等情報開示請求書

年 月 日

(あて先)山鹿市長

山鹿市介護保険要介護認定等に係る情報の開示等に関する要綱第8条の規定により、次  
とおり自己情報の開示を請求します。

|                          |             |                                                                                                                                                                                                                  |               |               |
|--------------------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------|
| 請求者                      | 氏 名         |                                                                                                                                                                                                                  | 電話番号          | (     )     - |
|                          | 住 所         |                                                                                                                                                                                                                  |               |               |
|                          | 請求者の区分      | <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 法定代理人 <input type="checkbox"/> 主たる介護者                                                                                                                       |               |               |
| 被保険者                     | ふりがな<br>氏 名 |                                                                                                                                                                                                                  | 被保険者<br>証 番 号 |               |
|                          | 生年月日        |                                                                                                                                                                                                                  | 性 別           | 男 ・ 女         |
|                          | 住 所         |                                                                                                                                                                                                                  |               |               |
| 開 示 請 求 に<br><br>係 る 資 料 |             | <input type="checkbox"/> 認定調査票(概況調査)<br><input type="checkbox"/> 認定調査票(基本調査)<br><input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項)<br><input type="checkbox"/> 主治医意見書【主治医の同意がない場合は開示できません】<br><input type="checkbox"/> 1次判定結果票 |               |               |
| 開示の方法                    |             | 1 閱 覧            2 写しの交付            3 閲覧及び写しの交付                                                                                                                                                                  |               |               |

※次の欄には記入しないでください。

|        |                                             |
|--------|---------------------------------------------|
| 請求者の確認 | <div>1</div> <div>2</div> <div>3</div>      |
| 処 理 欄  | 認定の結果通知日                      年     月     日 |

(注) 請求の際は、本人等であることを証明する書類の提出又は提示が必要です。