

# 特別養護老人ホーム入所申込みに係る資料開示申出書

令和・西暦 年 月 日

(あて先) 宝塚市長

受付整理番号 \_\_\_\_\_

私は、特別養護老人ホーム入所申込みのため、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定に関する資料について、提供されるよう申し出ます。

なお、資料の提供を受けた際は、個人の情報を記した書類であることに鑑み、私の責任で資料を適正に管理することを誓約します。

記入者	氏名	(フリガナ) ヒョウゴ スミレ 兵庫 すみれ	生年月日	大正 昭和 平成 西暦 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	住所	(〒 650 - 8567 ) 神戸市中央区下山手通5-10-1	電話番号	078 341 - 1234
	介護認定申請者との関係	1 本人 2 本人の親族等 (続柄等 長女 ) 3 代理人 ( )		
	開示を申し出る資料	認定調査票(基本調査)の写し		
特養入所申込者	氏名	タカラヅカ タロウ 宝塚 太郎	生年月日	大正 昭和 西暦 ○ 年 ○ 月 ○ 日
	住所	(〒 665 - 8665 ) 宝塚市東洋町1-1	電話番号	0797 - 71 - 1234
	被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6		

## 事務処理欄

申出者確認	運転免許証(運転経歴証明書)	健康保険証	
	マイナンバーカード	介護支援専門員証	
	介護保険者証	その他( )	
点検欄	被保険者番号	生年月日	受付印
	氏名	住所	
受付状況	発行済	係	点検
窓口	送付済		
郵送	令和 年 月 日		

※ 郵送にて請求される場合は、申出者の本人確認ができる運転免許証等の写しを添付してください。