

要介護認定等の資料提供に係る申請の事前連絡用FAX

令和 年 月 日

宗 像 市 長 あて

私は、下記により介護保険の被保険者に係る要介護認定等に関する資料について、本人の居宅介護サービス計画又は施設介護サービス計画作成のために、提供されるよう申し上げます。なお、資料の提供を受けた際は、下記の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約します。

申請者	事業者名称		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人・親族() <small>※本人・親族への提供は居宅サービス計画の</small>
	計画作成担当者	電話番号		<input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業者 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター <input type="checkbox"/> 介護保険施設 <input type="checkbox"/> その他

被保険者1	被保険者番号		提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査(概況調査・基本調査)	<input type="checkbox"/> 現在 審査手続中分
				<input type="checkbox"/> 認定調査(特記事項)	<input type="checkbox"/> 最新 審査分
				<input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 前回 審査分
					<input type="checkbox"/> 令和・平成 年 月 日 審査分
被保険者2	被保険者番号		提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査(概況調査・基本調査)	<input type="checkbox"/> 現在 審査手続中分
				<input type="checkbox"/> 認定調査(特記事項)	<input type="checkbox"/> 最新 審査分
				<input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 前回 審査分
					<input type="checkbox"/> 令和・平成 年 月 日 審査分
被保険者3	被保険者番号		提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査(概況調査・基本調査)	<input type="checkbox"/> 現在 審査手続中分
				<input type="checkbox"/> 認定調査(特記事項)	<input type="checkbox"/> 最新 審査分
				<input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 前回 審査分
					<input type="checkbox"/> 令和・平成 年 月 日 審査分
被保険者4	被保険者番号		提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査(概況調査・基本調査)	<input type="checkbox"/> 現在 審査手続中分
				<input type="checkbox"/> 認定調査(特記事項)	<input type="checkbox"/> 最新 審査分
				<input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 前回 審査分
					<input type="checkbox"/> 令和・平成 年 月 日 審査分
被保険者5	被保険者番号		提供資料	<input type="checkbox"/> 認定調査(概況調査・基本調査)	<input type="checkbox"/> 現在 審査手続中分
				<input type="checkbox"/> 認定調査(特記事項)	<input type="checkbox"/> 最新 審査分
				<input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 前回 審査分
					<input type="checkbox"/> 令和・平成 年 月 日 審査分

事前FAXの際の注意点

- 本書類は事前連絡用であり、窓口での資料提供にあたっては必ず別に申請書が必要となります。
- 被保険者が確認できない場合は、記載された電話番号にご連絡し確認いたします。
- 営業日の17:00までに本書類を送信された場合は、翌営業日の12:00以降は即時の提供が可能です。
12:00以前に受け取りに来られた場合は、即時の提供が出来かねる場合がございます。