

# 介護サービス計画作成のための情報提供依頼書

平成 年 月 日

六戸町長 吉田 豊 様

介護(介護予防)サービス計画作成するため、次の要介護(要支援)認定関係資料の情報提供を依頼します。

## 1. 対象被保険者

被保険者番号	
氏名	
生年月日	
住所	

## 2. 情報提供を求める資料

[ 年 月 日認定に係る]
<input type="checkbox"/> 認定調査票の写し
<input type="checkbox"/> 主治医意見書の写し
<input type="checkbox"/> 認定結果通知書の写し

## 3. 依頼者

事業者名及び施設名(居宅介護支援事業者・介護保険施設)	
	Tel ( )
職 名	
介護支援専門員番号	
氏 名	印

平成 年 月 日

上記のとおり要介護認定関係資料を受領しました。

事業所名・施設名

職 名

受領者氏名

印

