別記様式（第4条関係）

要介護認定等の資料提供に係る申請書

令和 8 年 4 月 1 日

岩 倉 市 長 様

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、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、裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約します。

記

申請者	氏　名	岩倉 太郎	本人との関係	□ 本人 □ 親族（　　） ☑ 指定居宅介護支援事業者 □ 介護保険施設 □ 指定介護予防支援事業者 □ その他事業者（　　）
	事業者・施設名称	○○居宅介護支援事業所		
	住所（所在地）	愛知県岩倉市○○町△番地 電話番号（ 0587 ） ○○ － □□□□		

被保険者	氏　名	鯉 花子	被保険者番号	△△△△△△
	生年月日	昭和○○年 □ 月 △△ 日	性　別	男 ・ 女
	住　所	愛知県岩倉市○○町△番地		
提供資料	☑ 認定調査票（概況調査・基本調査） ☑ 認定調査票（特記事項） ☑ 主治医意見書			

提供を希望する資料の有効期限の開始日を記入

有効期間が 令和8 年 ○ 月 △△ 日からの資料

提供を希望する資料にチェック

[本人同意欄]
私は、上記の申請者が岩倉市の保有する私の上記資料について、申請者に提供することを同意します。

本人様またはご家族様の署名
※ボールペンで記入※印刷不可

本人署名 鯉 花子

本人が署名できない場合の代筆者署名　　（続柄　　）