

認定調査等関係資料の提供依頼書

令和 年 月 日

北上市長 様

事業所名

管理者

電話番号

このことについて、次の通り認定調査等関係資料の提供を依頼します。

記

情報内容 新…現時点での認定情報
旧…現時点から1つ前の認定情報

1 必要とする理由

- ケアプラン作成のため
- その他（理由)

2 対象者氏名及び提供依頼資料

※太枠の中を記載してください

被保険者番号	氏 名	提供希望項目に○			情報内容 新・旧	審査会 (予定日)	交付日
		認定調査結果	主治医 意見書	介護度及び有効期間			

(備考) 郵送で申請する場合は、返信用封筒を添付してください。

(返信用封筒が添付されていない場合、窓口での資料交付となります。)