

介護サービス用資料提供申請書

(介護サービス計画作成・介護サービス提供)

品川区長 あて

介護サービス計画の作成、介護サービスの提供にあたり、要介護認定・要支援認定にかかる以下の資料を活用することについて、被保険者の同意を得ましたので、資料の写しの提供を申し込みます。

なお、提供された資料は、個人情報保護法、品川区情報公開・個人情報保護条例、運営に関する基準等に定める秘密保持規定に従い、管理・取り扱うことを申し添えます。

申請年月日				年	月	日	NO.			
申込者	事業所名									
	サービス種別	<input type="checkbox"/> 居宅(包括)	<input type="checkbox"/> 訪問介護	<input type="checkbox"/> 通所介護	<input type="checkbox"/> SS					
		<input type="checkbox"/> 特定	<input type="checkbox"/> GH	<input type="checkbox"/> (看)小多機	<input type="checkbox"/> 特養	<input type="checkbox"/> 老健				
	事業所番号	NO.								
	事業所所在地									
	申込者氏名									
連絡先(電話番号)	()									
対象者	被保険者番号	NO.								
	氏名	フリガナ ()								
	生年月日 (※被保険者番号不明時のみ)			年		月			日	
	住所 (※被保険者番号不明時のみ)									
	提供を受けたい資料の 要介護認定日			年		月			日	
提供内容・方法	1. 提供を受けたい資料 (□に✓してください)	<input type="checkbox"/> 認定調査票	<input type="checkbox"/> 主治医意見書							
	2. 提供方法 (□に✓してください)	<input type="checkbox"/> 窓口	<input type="checkbox"/> 郵送[返信用封筒と切手が必要です]							
		<input type="checkbox"/> 交換便[品川区内 交換便対象事業者のみ]								
3. 申請理由 (□に✓してください)	<input type="checkbox"/> 介護サービス計画書(ケアプラン)作成のため	<input type="checkbox"/> 加算算定要件確認のため	<input type="checkbox"/> その他 ()							
注意事項	※ 契約確認 のため契約書の写しまたは居宅サービス計画作成依頼届の写しを添付してください。 (※「居宅サービス計画作成依頼届」を品川区へ提出している場合は省略できます) ※認定結果が「 非該当 」または「 却下 」になった資料については 提供できません 。 ※記載に不備がある場合や、申請理由および資料状況によっては 提供できないことがあります 。 ※事務手続きのため、 即日交付はできません のでご了承ください。 ※窓口で提供を受ける際は、 受取者の身分が確認できるもの (社員証、介護支援専門員証等)の提示が必要です。									
保険者(品川区)使用欄										
処理担当	受付時確認事項							受付印		
	<input type="checkbox"/> 請求資格	<input type="checkbox"/> 居宅届	<input type="checkbox"/> サービス提供	<input type="checkbox"/> 主治医同意						
交付担当	交付時確認事項									
	身分確認	<input type="checkbox"/> 社員証	<input type="checkbox"/> CM証	<input type="checkbox"/> その他 ()						
	受取者氏名	交付日		年	月	日				

令和3年11月1日改正