

要介護認定に関する情報開示について、ご希望の情報に○を付けてください。

1 更新申請（有効期限 月 日まで）

2 新規申請・区分変更（申請日 月 日）

3 今ある認定情報

様式第1号(第2条関係)

要介護認定等に関する記録の開示申請書

年 月 日

湖南市長 様

申請者 住 所(介護支援専門員等は事務所の所在地)

(事業者名)

氏 名

㊟

連絡先

電 話

湖南市介護保険要介護認定等に関する記録の開示に係る取扱要綱の規定により、次のとおり申請します。

被 保 険 者 番 号			
フリガナ		性 別	男 ・ 女
被 保 険 者 氏 名		生年月日	年 月 日
被 保 険 者 住 所	電 話		
開 示 申 請 資 料	1 認定調査票(概況調査) 4 主治医意見書 2 認定調査票(基本調査) 5 一次判定結果 3 認定調査票(特記事項) 6 介護認定審査会の会議の記録 ※介護サービス計画又は介護予防サービス計画作成のために開示できる資料は、1～4とします。 必要とする資料の番号を○印で囲んでください。		
資料開示の目的	1 介護サービス計画又は介護予防サービス計画の作成のため 2 自己情報の開示のため		
開 示 の 方 法	1 閲 覧 2 写しの交付		

※次の欄には記入しないでください。(市記入欄)

開 示 年 月 日	開 示 資 料	確 認 欄
年 月 日	1 2 3 4 5 6	
自己情報開示の場合の確認書類		
備 考		

受領者氏名 \_\_\_\_\_ 受領日 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日