

※誤送信防止及び利便性向上のため、本票をご利用ください。

FAX03-5698-1504

### 【保有個人情報外部提供申請予約(FAX送信票)】

年 月 日

介護保険課審査係 へ

事業所名 \_\_\_\_\_  
 所在地 \_\_\_\_\_  
 氏名(介護支援専門員) \_\_\_\_\_  
 電話番号 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

○来庁予定日 月 日 □午前 □午後

#### ○申請目的

- 居宅サービス計画作成  施設サービス計画作成  介護予防サービス計画作成  
 地域支援事業等  
 (  介護予防ケアマネジメント受託  その他 \_\_\_\_\_ )

- ① FAXを前日までにいただいたければ、翌営業日の午後からお出します。ただし、審査会開催日の翌営業日(夜間審査会の場合、翌々営業日)に受け取り希望の場合、システム上「認定日・要介護度・認定有効期間」が正しく表示されないことがあります。正しくは、被保険者証でご確認ください。
- ② 来庁時は、必ず「保有個人情報外部提供申請書兼決定通知書」を作成し、介護支援専門員証等をご持参ください。
- ③ 「保有個人情報外部提供申請書兼決定通知書」の内容訂正は、二重線で訂正ください。鉛筆や消えるボールペン等は使用しないでください。

No.	申請対象者										必要資料に○			居宅サービス計画等作成(変更)依頼届出書	
	被保険者番号										審査会資料	主治医意見書	特記事項	提出予定日	備考 (「電子申請」及び「提出済だが保留中」の場合は記入してください)
1	0	0	0											/	
2	0	0	0											/	
3	0	0	0											/	
4	0	0	0											/	
5	0	0	0											/	
6	0	0	0											/	
7	0	0	0											/	
8	0	0	0											/	
9	0	0	0											/	
10	0	0	0											/	

介護保険課審査係 03-3695-1111 内線2354~2356

★審査会開催日の問い合わせ 内線2333、2357、2368