

## 要介護認定等情報開示請求書

平成 年 月 日

女川町長 殿

女川町介護保険要介護認定等に係る情報の開示等を定める要綱第4条第1項の規定により、次のとおり自己情報の開示を請求します。

請求者	氏名		電話	-	
	住所				
	請求者の区分	本人	法定代理人	家族等 ( )	
被保険者	ふりがな 氏名		被保険者番号		
	生年月日	年 月 日	性別		
	住所				
提出を求める資料	認定調査票（概況調査） 認定調査票（基本調査） 認定調査表（特記事項） 主治医意見書【主治医の同意がない場合は開示できません。】				
開示の方法	1 閲覧                      2 写しの交付                      3 閲覧及び写しの交付				
被保険者の同意	被保険者の家族等による請求の場合に記入してください。 私は、上記の請求者に対し「提出を求める資料」欄に掲げる資料を開示することに同意します。  被保険者本人等の署名、押印 _____ 印				

\* 次の欄には記入しないで下さい。

申し出者の確認	1 _____ 2 _____ 3 _____
処 理 欄	認定の結果通知日                      年    月    日

(注) 請求の際は、本人等であることを証明する書類（運転免許証等）の提出又は掲示が必要です。