

介護認定情報提供申請書
(介護老人福祉施設優先入所申込用)

年 月 日

(あて先) 上尾市長

この度、介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム)へ入所申込をするため、「認定調査票等の写し」を提供されるよう申請します。

なお、「認定調査票等の写し」の提供を受けた際は、入所申込施設へすみやかに提出し、申込以外の目的に使用しません。

申請者 (来庁者)	ふりがな		被保険者との関係
	氏名		
	住所	〒 電話 - -	

被保険者 (ご本人)	ふりがな		被保険者番号
	氏名		
	生年月日	明治 大正 昭和 年 月 日 生 歳	
	住所	〒 上尾市 電話 - -	

※以下に提出先の施設を書いてください(複数可)

提出先施設 の名称 および提 供資料		<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書(主治医の同意がある者のみ)
		<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書(主治医の同意がある者のみ)
		<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書(主治医の同意がある者のみ)
		<input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書(主治医の同意がある者のみ)

本人同意欄

私は、上記の申請者に上尾市が保有する上記資料の写しを提供することに同意します。

被保険者本人または家族署名 続柄()

裏面を必ずご覧ください

介護認定情報提供申請書を提出される方へ

1、 高齢介護課に、「介護認定情報提供申請書」を提出される際は、申請者（来庁者）ご本人を確認する下記の書類のいずれか1つが必要ですので、お持ちください。

- ①運転免許証
- ②旅券
- ③介護保険証 《申請者(来庁者)ご本人のもの》
- ④健康保険証
- ⑤マイナンバーカード

2、 申請受付は上尾市役所2階の高齢介護課で行い、「認定調査票等の写し」は申請当日、交付する予定です。

3、 お問い合わせ先

上尾市高齢介護課
〒362-8501上尾市本町三丁目1-1
電話 048-775-5126
FAX 048-776-8872

高齢介護課使用欄

申請者を確認した書類	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 旅券	<input type="checkbox"/> 介護保険証
	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> マイナンバーカード	<input type="checkbox"/> その他()

受付者	確認者	交付
		手渡 郵送