

要介護認定等に係る個人情報開示申出書

平成 年 月 日

(あて先) 千葉市 _____ 区長

(申出者) 氏 名 _____

(被保険者との関係) _____

住 所 _____

連絡先電話番号 () - _____

連絡先電子メールアドレス _____ @ _____

要介護認定等に係る個人情報について、次のとおり開示の申出をします。

被保険者	氏名	番号																																	
	住所																																		
認定年月日	平成 年 月 日																																		
開示を希望する文書の名称と方法 ※ □の中にレを記入してください。	認定調査票 (概況調査)	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	認定調査票 (基本調査)	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	認定調査票 (特記事項)	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	主治医意見書	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	介護認定審査会資料	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	介護保険審査判定結果総合記録票	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付	審査部会議事録	<input type="checkbox"/>	閱 覧	<input type="checkbox"/>	写しの交付

~~~~~  
[被保険者委任欄] ※ 被保険者の家族による申出の場合に記入してください。

私は、上記の申出者に千葉市が保有する私の上記文書に記録されている個人情報を開示することを委任します。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_ 印

- ※ 1 申出の際は、申出者自身であることを証明するために必要な書類 (運転免許証、旅券等) を提出し、又は提示してください。
- 2 被保険者の家族による申出の場合は、上記の書類のほか、被保険者の家族であることを証明するために必要な書類 (健康保険等の被保険者証、住民票、戸籍抄本等) を提出し、又は提示してください。

[処理欄] (記入しないでください。)

申出者確認  運転免許証  旅券  その他 ( )  
 被保険者の家族 ( )

申出のとおり処理してよろしいか。

|   |  |     |     |     |   |
|---|--|-----|-----|-----|---|
| 決 |  | 課 長 | 補 佐 | 主 査 | 係 |
| 裁 |  |     |     |     |   |

主治医意見書

支障なし  
 支障あり  
 H . .

