

## 介護保険要介護（要支援）認定審査資料交付申請書

（あて先）高山市長

事業者等所在地

事業者名

申請者名

介護サービス計画作成のため、下記の方の要介護認定等資料の写しの交付（閲覧）を申請します。

記

市処理欄

No.	被保険者番号	住 所	被保険者氏名	認 定 年月日	認定 情報	特記 事項	意見書	その他 (内容)	受付	作成	交付
1					○	○	○				
2					○	○	○		<b>【申請者確認欄】</b> 身分を確認できるものを提示  <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 職員又は社員証等		
3					○	○	○				
4					○	○	○				
5					○	○	○		コピー代金 円× 名= 円 円× 名= 円 総合計= 円		

注1 被保険者が多数の場合は、別葉にするなど適宜修正して申請ください。

注2 写しには1枚につき10円の負担が必要となります。

領収書No.

交付日

処理