

介護保険認定審査資料情報提供事前依頼票

下記の被保険者の要介護認定等にかかる資料の提供について、事前依頼をします。

被保険者番号	提供資料欄	サービス計画の届出、 施設入所の状況（○で囲む） ※資料の受け取り時に届出書を提出する 予定のときは、「提出予定」を○で囲む
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
0 0	<input type="checkbox"/> 認定情報 <input type="checkbox"/> 認定調査票 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	提出済 ・ 提出予定 施設等入所者 ・ 特養申込者
介護保険事業所名		
担当者氏名		
連絡先		Tel

※太枠の中をご記入ください。

※ 午後5時までに提出された事前依頼票（FAX可）又は情報提供申請書（窓口受付のみ）について、翌日の午後1時以降に資料を交付します。ただし、休業日（土・日・祝日、年末年始）前日の申請は、翌営業日の午後1時以降に資料を交付します。

また、情報提供申請書の受理は審査会開催日以降です。

なお、FAX（事前依頼票）で申請した方は、交付の際に情報提供申請書を提出してください。

※ 次の認定資料は提供できません。

- ① 死亡された方の資料
- ② 計画届出日時点で有効でない認定に関する資料