

個人情報開示請求について

【事業所の方向け】

事業所の方が介護サービス計画作成のために介護認定審査会資料の写しを希望される場合、下記必要書類をご提出ください。

1. 申請に必要な書類

- (1) 個人情報開示請求書 **事業者用**
- (2) 開示請求者の介護支援専門員証の写し

2. 申請方法

(1) 窓口申請

「稲城市役所2階 4 番窓口 高齢福祉課介護認定係」へご提出ください。

※資料交付を郵送でご希望の場合は、返信用封筒(110 円切手を貼ったもの)を持参してください

(2) 郵送申請

必要書類及び返信用封筒(110 円切手を貼ったもの)を同封してご郵送ください。

ご依頼いただいてから資料交付まで、2週間程度 です。

3. 提出先・問合せ先

稲城市役所 福祉部高齢福祉課介護認定係
〒206-8601 東京都稲城市東長沼 2111
電話 042-378-2111 (内線 267・268)

個人情報開示請求書(介護保険認定関連情報) 事業者用

稲城市長 様

稲城市介護保険条例第29条第1項及び第2項の規定により、個人情報の記録ならびに主治医が開示を同意した意見書について、次のとおり開示を請求します。

請求日 令和 年 月 日

依頼者	フリガナ		生年月日	明治	年	月	日	
	氏名			大正				
	住所/TEL	〒		TEL ()				
		都・道 府・県	市 郡					
対象被保険者との関係	1 居宅介護支援事業者・介護保険施設 2 その他 ()							

対象被保険者	フリガナ		被保険者番号				
	氏名		生年月日	明治	年	月	日
				大正			
	住所/TEL	〒		TEL ()			
都・道 府・県		市 郡					
開示請求希望資料	稲城市の住所 〔 稲城市 〕		年 月 日 付 認定にかかる		<input type="checkbox"/> 認定調査票(特記事項含む) <input type="checkbox"/> 主治医意見書		

【市役所使用欄】

依頼者確認方法	・介護支援専門員証 ・居宅届出【有・無】	・その他 []	受付者	
---------	-------------------------	----------	-----	--