

(様式2)

要支援・要介護認定にかかる情報提供依頼書
(認定申請中専用)

町田市長様

年 月 日

市 受 付 印	
番 号	

居宅（介護予防）サービス計画または施設サービス計画を作成するために、
要支援・要介護認定に関するすべての資料の提供を依頼いたします。

事業所（施設）名

事業者番号

管理者氏名

〒

住 所

電話番号 ()

担当者氏名

<注意事項>
 ◆更新申請の臨時的取り扱いに該当する審査会資料は、原則として調査未実施・主治医意見書未取得のため、情報提供できません。
 ◆原則、居宅サービス計画作成依頼届出書の有効期間開始日以降の最新情報を提供します。最新以外の情報が必要な場合は、備考欄または備考欄付近の余白に必要とする期間を明記してください。

【提供する内容】	<ul style="list-style-type: none"> ■ 介護認定審査会資料（二次判定結果及び認定有効期間含む） ■ 認定調査票特記事項 ■ 主治医意見書
----------	--

※市処理欄には何も記入しないでください。

事業所記入欄										備考	市処理欄	
通番	被保険者番号										氏名	事
1	0	0	0									

要支援・要介護認定にかかる情報提供受領書
(認定申請中専用)

町田市長様

要支援・要介護認定に関する資料を受領いたしました。

事業所（施設）名

担当者氏名

被保険者番号

市 受 付 印	
番 号	

【受領書に関する注意事項】
・受け取りの際は、必ず本受領書をお持ちください。

受領日	
受領者	
市処理者	