

個人情報外部提供申出書

令和 年 月 日

北海道伊達市長 様

所在地

事業所名

代表者名

電話番号

次のとおり個人情報の提供を受けたいので届け出ます。

1 提供を受けたい個人情報（項目を選択し、被保険者番号と氏名を記入）

認定調査票

主治医意見書

	被保険者番号	氏名
1		
2		
3		
4		
5		

2 利用目的（項目を選択し、その他の場合は理由を記入。）

介護サービス・介護予防マネジメントの計画作成

指定介護老人福祉施設等における入所に関する検討のための判定

認知症日常生活自立度を基準とした加算における日常生活自立度の決定

その他（ ）

3 提供区分（項目を選択。）

閲覧

写しの交付