

# 介護サービス計画作成のための情報提供依頼書

令和 年 月 日

三沢市長 殿

介護サービス計画作成するために、次の要介護認定関係資料の情報提供を依頼します。

## 1.対象被保険者

被保険者番号	
氏 名	
生 年 月 日	
住 所	

## 2.情報提供を求める資料

[ 年 月 日認定に係る]

認定調査の写し

主治医意見書の写し

認定結果通知書の写し

## 3.依頼者

事業者名及び施設名(居宅介護支援事業所・介護保険施設)	
	TEL ( )
職 名	
介護支援専門員番号	
氏 名	

～市記入欄～

処理方法

- BOX       手渡し       郵便

処理日

--