

特別養護老人ホーム入所における介護認定調査票提供申請書

(宛先)

年 月 日

戸 田 市 長

介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に入所申込みをするため、要介護認定の認定調査票の写しが必要となりますので、申請します。なお、認定調査票の写しの提供を受けた際は、入所申込以外の目的には使用せず、私の責任で適正に管理・処分することを約束します。

申請者	氏 名		電話番号	()	本人との続柄	
	住 所	〒				

被 保 険 者	被保険者番号	1	0	0	0								
	フリガナ											生年月日	明・大・昭 年 月 日
	氏 名 □申請者に同じ												
	住 所 □申請者に同じ	〒											

必要部数	部
------	---

※原則、特別養護老人ホーム1か所申込につき1部必要です。

【本人同意欄】 ※本人が申請者である場合は以下の署名は不要です。

私の上記認定調査票について、申請者が提供を受けることに同意します。

本人署名 _____

代筆者氏名

(申請者が被保険者以外の場合) _____ 続柄 ()

※本人が署名できない場合は、代筆者が本人署名欄に本人氏名をご記入ください。

【市処理欄】

本人確認欄	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> その他 ()			
決裁	課長	主幹	副主幹	担当