

総社市介護保険要介護認定等審査資料の開示に関する規則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和3年9月9日

総社市長 片岡 聡 一

総社市規則第32号

総社市介護保険要介護認定等審査資料の開示に関する規則の一部を改正する規則

総社市介護保険要介護認定等審査資料の開示に関する規則（平成17年総社市規則第58号）の一部を次のように改正する。

次の表の改正前の欄中様式の表示に下線が引かれた様式（以下「移動様式」という。）を当該移動様式に対応する同表の改正後の欄中様式の表示に下線が引かれた様式とする。

改正後	改正前
<u>様式第1号（第5条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第1号（第5条関係）</u> 略
<u>様式第2号（第5条関係）</u> （別紙のとおり）	<u>様式第2号（第5条関係）</u> 略

附 則

この規則は、令和3年10月1日から施行する。

様式第1号（第5条関係）
（被保険者・家族等）

介護保険認定審査資料情報開示請求書

年 月 日

総社市長 様

次のとおり、総社市が保有する要介護認定審査資料の開示を請求します。

請求者	氏名	(フリガナ)	年 月 日生
	住所	〒 — TEL () —	
	本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族() <input type="checkbox"/> その他()	

請求内容	請求資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項を含む） <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 一次判定結果
	開示の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送
	認定年月日	年 月 日

被保険者	氏名	(フリガナ)	年 月 日生
	住所	〒 — TEL () —	
	被保険者番号		

請求理由 (簡単にお書きください。)	
-----------------------	--

【注意事項】

様式第2号（第5条関係）

介護保険認定審査資料情報提供請求書

年 月 日

総社市長 様

下記被保険者からの介護サービス計画作成の依頼に基づき、総社市が保有する認定審査資料の提供を、下記のとおり請求します。

なお、資料の提供を受けた際は裏面記載の遵守事項を守り、私の責任で資料を適正に管理することを約束します。

請求者	氏名	(フリガナ)	職種 又は 資格等	<input type="checkbox"/> 施設長 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員 <input type="checkbox"/> 職員・従業員等
	居室介護（介護予防）支援事業所又は介護保険施設等の名称及び所在地 〒 —			
	◆ 所在地		
	◆ 名称		
	◆ 連絡先	() —		

請求内容	請求資料	<input type="checkbox"/> 認定調査票（特記事項を含む） <input type="checkbox"/> 主治医意見書	
	資料提供の方法	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 写しの交付 <input type="checkbox"/> 写しの郵送	
	認定年月日	年 月 日（認定結果通知日）	
被保険者	氏名	(フリガナ)	年 月 日生
	住所	〒 — TEL () —	
	被保険者番号	

【遵守事項】