

要介護認定資料開示請求書

年 月 日

（宛先）新居浜市長

次のとおり介護保険の被保険者に係る要介護認定資料の開示を請求します。

請 求 者 欄	フリガナ		本人との関係
	氏 名		☐ 本人 ☐ 親族 ☐ その他 ()
	住 所	〒 電話	

本 人 被 保 険 者	被保険者番号												
	フリガナ											生年 月 日	年 月 日
	氏 名												
	住 所	〒 電話											
請求資料 (☐ 郵送希望)		☐ 認定調査票（概況調査・基本調査・特記事項） ☐ 主治医意見書 ☐ 認定等結果通知書											
資料の利用目的 (具体的に記入してください。)													

〔本人同意書〕

新居浜市が保有する私に係る上記資料について、請求者_____に
開示することに同意します。

年 月 日

本人署名_____