

第2号様式

課長	係長	係	認定日
			/
			通知日
			/

要介護認定・要支援認定情報開示依頼書

年 月 日

(あて先) 亀岡市長

依頼者 住所

氏名

印

電話番号

要介護認定・要支援認定に係る資料について、下記より資料の情報開示を依頼します。

なお、情報開示を受けた介護認定結果の取り扱いに当たっては、個人の権利・利益を侵害することのないよう努め、知り得た秘密を漏らさず個人情報の保護に徹します。

記

公開を必要とする被保険者名	
被保険者番号	
公開を必要とする資料	要介護認定・要支援認定結果

第3号様式

課長	係長	係

要介護認定・要支援認定情報開示依頼書

年 月 日

(あて先) 亀岡市長

依頼者 住所

氏名

印

電話番号

要介護認定・要支援認定に係る資料について、下記より資料の情報開示を依頼します。

なお、情報開示を受けた介護認定結果の取り扱いに当たっては、個人の権利・利益を侵害することのないよう努め、知り得た秘密を漏らさず個人情報の保護に徹します。

記

公開を必要とする被保険者名	
被保険者番号	
公開を必要とする資料 (□にレ印を入れてください)	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 調査内容