

記入例

保有個人情報外部提供被保険者名簿

No.	被保険者番号		生年月日	審査会日 又は 認定日	提供種別	市確認欄
	フリガナ	氏名				
1	0000△○×□△○	郡山 太郎	M・T・S	《審査会日》 ○年△月□日	<input type="checkbox"/> 一次判定 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書 <input checked="" type="checkbox"/> 調査票	<input type="checkbox"/> 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼届出書 <input type="checkbox"/> 現在有効な契約書、入所申込書等
	コオリヤマ タロウ	郡山 太郎	○年△月□日	《認定日》 年 月 日		
2	0000△○×□△○	郡山 花子	M・T・S	《審査会日》 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一次判定 <input checked="" type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 調査票	<input type="checkbox"/> 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼届出書 <input type="checkbox"/> 現在有効な契約書、入所申込書等
	コオリヤマ ハナコ	郡山 花子	○年△月□日	《認定日》 ○年△月□日		
3			M・T・S	《審査会日》 年 月 日	<input type="checkbox"/> 一次判定 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 調査票	<input type="checkbox"/> 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼届出書 <input type="checkbox"/> 現在有効な契約書、入所申込書等
4					<input type="checkbox"/> 一次判定 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 調査票	<input type="checkbox"/> 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼届出書 <input type="checkbox"/> 現在有効な契約書、入所申込書等
5			M・T・S	年 月 日	<input type="checkbox"/> 一次判定 <input type="checkbox"/> 主治医意見書	<input type="checkbox"/> 居宅(介護予防)サービス計画作成依頼届出書
7					<input type="checkbox"/> 調査票	<input type="checkbox"/> 現在有効な契約書、入所申込書等

審査会日又は認定日を必ず記入して下さい。
認定済みの方、または審査会日の決まった方のみ名簿へご記入ください。

外部提供を希望する被保険者の、被保険者番号・フリガナ・氏名・生年月日を記入してください。

提供を希望する情報に必ずチェックを入れてください。

- 新規被保険者については、介護サービス計画を作成することを証明する書類を提出しているか確認の上、提出してください。
- 同時に提供を希望する被保険者が複数いる場合は、可能な限り事業所ごとに名簿を1枚にまとめて作成してください。

提出年

令和 ○○年 ○月 ○日

種別番号

認提出日も忘れず記入してください。

事業所名 ○○居宅介護支援事業所
事業所番号(10桁) 0123456789
事業所連絡先 024-924-○×△□