

閱 覧 資 料 準 備 依 頼 書 (FAX)

1	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
2	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
3	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
4	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
5	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
6	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
7	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											
8	閱 覧 対 象 者	被保険者番号	○	○	○								
		閲覧希望するものに○をしてください。〔 調査票 ・ 意見書 〕											

【閲覧申請における注意点】

指定居宅介護支援事業所、(看護)小規模多機能型居宅介護利用の方：

原則、居宅（介護予防）サービス計画作成依頼（変更）届出書が提出されている必要があります（同日提出可）。住宅改修理由書作成等の場合は窓口にてその旨お申し出ください。

介護保険施設、認知症対応型共同生活介護・特定施設入居者生活介護事業所等利用の方：

原則、入所連絡票の（事前）提出や対象者との契約関係のわかる書類（契約書、ケアプラン等）の窓口提示が必要ですので、来庁時ご持参ください。