

## 要介護認定の資料提供に係る申出書

令和      年      月      日

(宛先) 高槻市長

私は、特別養護老人ホーム（介護老人福祉施設）への入所のため、下記のとおり要介護認定等に関する資料を提供されるよう申し出ます。

申出者	氏名		本人との関係	<input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親族（続柄：                  ） <input type="checkbox"/> その他（                         ）
	名称 （事業者等の場合）			
	住所 （所在地）			

被 保 険 者	被保険者番号		0	0	0									氏 名	
	生年月日		明治・大正・昭和 年 月 日					住 所							
提供資料		<input type="checkbox"/> 認定調査票（基本調査）													

《同意欄》

私は、高槻市が保有する私の上記資料について、申出者に提供することに同意します。

本人署名

※窓口での申し出には、**申出者の本人確認書類（マイナンバーカード、運転免許証、健康保険証等）の提示が必要**です。郵送の場合には、**申出者の本人確認書類の写しを同封してください。**

※成年後見人、保佐人、補助人が窓口で申し出る場合は、登記事項証明書の提示が必要です。郵送の場合には、登記事項証明書の写しを添付してください。

下記には記入しないで下さい

受 付 日	受取人署名欄	令和      年      月      日	発送日
	氏名		令和      年      月      日
<身分証確認>	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障がい者手帳 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 介護支援専門員証 <input type="checkbox"/> 認定調査員証		
<住所地確認>	<input type="checkbox"/> システムにて住民票住所地と照合		
<提供資料確認>	<input type="checkbox"/> 基本調査（氏名・被保番・マスキング）		
			窓口確認者
			資料確認者