市が保有する介護情報に関する情報の提供申出書（メール用）

　　　年　　月　　日

　私は、次により市が保有する介護情報に関する事前予約を申し出ます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　出　者 | 担当者氏名 |  |
| 事 業 者  施設名称 |  |
| 電話番号 | Tel 　　 ( ) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 被保険者 | 被保険者番号 |  |
| 判定年月日 | 年月日  　　　年　月　日  年　月　日  判定年月日  年月日 |
| □　一次判定結果　　　　　　　　□　主治医意見書  □　認定調査票（概況調査）  □　認定調査票（基本調査）  □　認定調査票（特記事項） | |

（メールにおける市が保有する介護情報の申出書の申請と受け取り手順）

①　メール用の「市が保有する介護情報に関する情報申出書」を下記のアドレスへ送信。

※翌開庁日に交付を希望される場合は、前日（市役所閉庁日は除く）午後３時までにメールを送信してください。

[kaigo-jyouhou@city.kisarazu.lg.jp](mailto:kaigo-jyouhou@city.kisarazu.lg.jp)

②　後日、窓口にてメール用ではない「市が保有する介護情報に関する情報申出書」を提出してください。申出書と引き換えに介護情報書類を提供します。

※介護情報開示手数料は現金にてお支払い頂きます。