

(指定介護老人福祉施設入所申込み用)

### 介護保険に係る個人情報開示請求書

平成 年 月 日

(あて先) 富士市長

所在地 静岡県富士市間門 226 番地の 1  
請求者 施設の名称 特別養護老人ホーム 富士まかど  
電話番号 0 5 4 5 - 3 9 - 2 6 0 0  
代表者の氏名 施設長 望月 薫 印

富士市介護保険に係る情報の開示に関する要領第 3 条の規定により、次のとおり個人情報の開示を請求します

請求する個人情報の対象者 住所・氏名等	住所 氏名  生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生 被保険者番号 <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>										
請求する個人情報の内容	① 認定調査票 (特記事項を含む。) ② 主治医意見書 (主治医意見書を記載した医師と協議し、その了解を得たものに限る。) ③ 介護認定審査会資料 (一次判定結果)										

私は、富士圏域の指定介護老人福祉施設に入所を申込むに当り、上記請求者を代理人と定め、介護保険に係る個人情報請求に関する権限を委任します。

平成 年 月 日

(被保険者氏名)

住 所

氏 名

印

代筆者

(本人との関係

)