**特別養護老人ホーム入所における介護認定調査票提供申請書**

**記入例**

（宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和 ●年　　▲月　　■日

三芳町長

　介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）に入所申込みをするため、要介護認定の認定調査票及び主治医意見書の写しが必要となりますので、申請します。なお、認定調査票及び主治医意見書の写しの提供を受けた際は、入所申込以外の目的には使用しません。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 | **三芳　花子** | 電話番号 | ●●● (●●●)●●●● | 本人との続柄 | **長女** |
| 住　所 | 〒3**54-0041**  **三芳町大字藤久保**　●●●－●● | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | **０** | **０** | **０** | **０** | １ | ２ | ３ | ４ | ５ | ６ |  | |
| フリガナ | **ミヨシ　タロウ** | | | | | | | | | | 生年月日 | 明･大･昭 　●年▲月 ■日 |
| 氏　　名  □申請者に同じ | **三芳　太郎**  **当てはまる場合はチェックを入れる。**  **チェックを入れた場合は「氏名・住所」の記入は不要** | | | | | | | | | |
| 住　　所  □申請者に同じ | 〒**354-0044**  **三芳町大字北永井　▲▲▲－▲▲** | | | | | | | | | | | |

入所申込みされる施設名を記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 提出先施設 | 特別養護老人ホーム●●●苑　▲▲▲園　等 |

※原則、特別養護老人ホーム１か所申込につき1部必要です。

**申請者が本人以外の場合は、本人署名(代筆)が必要です。**

**本人署名(代筆)とあわせて、代筆者氏名に申請者の氏名・続柄を**

**記入してください。**

**【本人同意欄】※本人が申請者である場合は以下の署名は不要です。**

私の上記認定調査票について、申請者が提供を受けることに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本人署名　　　　　**三芳　太郎**

代筆者氏名

（申請者が被保険者以外の場合）

**三芳　花子**　　　　　続柄（　**長女**　 ）

**申請者の本人確認書類を窓口にて掲示**

**(郵送の場合は添付)してください。**

※本人が署名できない場合は、代筆者が本人署名欄に本人氏名をご記入ください。

【町処理欄】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 本人確認欄 | □被保険者証　□健康保険資格の確認できる書類  □マイナンバーカード　□その他（　　　　　　　　）　　　　　　　　　　 ） | 事務処理  担当者 |  |
| 申請者確認欄 | □運転免許証　□マイナンバーカード　□パスポート  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ） |