第３号様式（第５条関係）

**要介護認定等に係る情報提供資料受領書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　　　月　　　日

（宛先）伊勢原市長

　令和　　年　　月　　日に申し込んだ情報提供に関する資料について、次のとおり確認し受領しました。

**受領者　＊受領者は、所属事業者等が発行する身分証明書を必ず提示してください。**

|  |
| --- |
| 所属事業者等名 |
| 氏名 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申込内容  　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　様ほか　　　　　　 件 | | | |
|  | 申込資料にかかる非開示区分（同意の有無） | 調査（基本特記） | 主治医 |
| うち本人が同意しなかったもの | 件 | 件 |
| うち本人は同意したが、主治医が同意しなかったもの | \*\*\*\*\* | 件 |
| うち認定申請はされているが認定されていないもの | 件 | 件 |
| （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |  |  |
| 受領する件数 | | 件 | 件 |
|  | 審査会意見 | | |
| 受領日　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 資格確認欄 | 修了証明書（携帯用）番号 | 確認者 |
| 身分証明書番号 |