

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	