

要介護認定・要支援認定等資料開示請求書

年 月 日

（あて先）高崎市長

住 所

請求者 氏 名

電話番号

被保険者本人との関係（ ）

（請求者が事業者のときは所在地、事業所名、介護支援専門員の氏名）

次のとおり要介護認定・要支援認定等の資料の開示を請求します。

対象となる被保険者	住 所	(電話番号)
	氏 名	
	被保険者番号	
開 示 資 料 (請求する開示の方法に☑を、必要とする項目に○をつけてください。)	☐ 閱 覧 ☐ 写しの交付 ☐ 写しの交付（郵送） 1 認定調査票（ア概況調査 イ基本調査 ウ特記事項） 2 介護認定審査会資料 3 要介護認定・要支援認定等審査判定結果 4 主治医意見書（医師の同意がある場合のみ 閲覧又は写しの交付を可とします。）	
請 求 目 的		

同 意 書

（あて先）高崎市長

私は、高崎市が保有する上記資料について、請求者に開示することに同意します。

年 月 日

被保険者氏名

- 注 1） 請求は、必ず請求者本人が窓口に来庁し、自己の身分を証明する公的な書類等をご持参ください。
- 注 2） 請求者が親族や同居の介護者等の場合には、被保険者の介護保険証や認定結果通知などの証明となるものをご持参ください。
- 注 3） 事業所等のケアマネジャーが請求する場合は、自己の所属する事業所等が確認できる身分証明書を
ご持参ください。また、介護保険要介護・要支援認定申請書において同意がある場合は同意書の記
入は不要です。
- 注 4） 被保険者が同意の意思表示をできない場合は介護者等の同意が必要になります。（その 2）介護者等
同意書の記入をお願いします。

市記入欄 以上の開示してよいか伺います

受付番号	担 当	担当係長	課 長
番			

(その2)

介護者等同意書

被保険者が認知症などで同意の意思表示ができない場合は、被保険者の同意に代わり、介護者等の同意により、資料開示を請求することができます。

介護者等同意書による資料開示請求は、被保険者の介護のために必要であり、次の介護者等の同意がある場合に限り、開示します。

- ① 被保険者を日常的に介護している家族（3親等内）がいる場合は、その方の同意を受けてください。
（請求者が日常的に介護している家族（3親等内）の場合は、不要です。）
- ② 被保険者が一人暮らしなどで、日常的に介護している家族等がない場合は、親族（3親等内）の同意を受けてください。

介護者等同意書

（あて先）高崎市長

被保険者に代わり、請求者の開示することに同意します。

年 月 日

住 所

氏 名

被保険者本人との関係（ ）

電話番号

被保険者が意思表示できない理由