**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**

（宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

戸 田 市 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せず、私の責任で適正に管理・処分することを約束します。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者 | 氏　名 |  | 電話番号 | (　　　　) | 本人との続柄 |  |
| 住　所 | 〒 | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 被 保 険 者 | 被保険者番号 | **１** | **０** | **０** | **０** |  |  |  |  |  |  |  | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | 生年月日 | 明･大･昭　 年　　月 　 　日 |
| 氏　　名  □申請者に同じ |  | | | | | | | | | |
| 住　　所  □申請者に同じ | 〒 | | | | | | | | | | | |

※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。

|  |  |
| --- | --- |
| 必要部数 | 部 |

**【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

代筆者氏名

（申請者が被保険者以外の場合）

　　　　　　　　　　　　　　　続柄（　　　　　 ）

※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。

【市処理欄】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 本人確認欄 | □運転免許証  □マイナンバーカード  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　 ） | | | |
| 決裁 | 課長 | 主幹 | 副主幹 | 担当 |
|  |  |  |  |