

# 閲覧申請書 (事業者用)

那賀町長 殿

閲覧に際し、基本的人権とならないように十分配慮し、下記の目的以外には絶対に使用しないことを誓約いたします。

閲覧申請者 (事業所・施設名) 印  
\_\_\_\_\_  
(所在地)  
\_\_\_\_\_  
(電話番号)  
\_\_\_\_\_  
(閲覧者氏名) 印  
\_\_\_\_\_

1	閲覧日	令和 年 月 日											
2	閲覧目的												
3	閲覧対象者 (被保険者)	被保険者番号											
		氏名											
		住所	〒 那賀町										
4	閲覧事項 (閲覧希望する 文書の名称)	<input type="checkbox"/> 認定調査票 (概況調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票 (基本調査) <input type="checkbox"/> 認定調査票 (特記事項) <input type="checkbox"/> 主治医意見書											
5	閲覧方法	<input type="checkbox"/> 転記 <input type="checkbox"/> その他 [ ]											

[被保険者同意欄]

※ 介護保険要介護（要支援）認定申請書に資料を提供することについて、既に被保険者の同意があるときは（申請時等）、記入する必要はありません。

私は、上記の申請者に那賀町が保有する私の上記文書に記録されている資料を提供することに同意します。

被保険者氏名 印  
\_\_\_\_\_

閲覧申請者 確認 ※記入しないでください

- 居宅介護支援等の提供契約者等  
 従業員身分証明者  
 その他 [ ]