

- この用紙は、介護認定資料提供申出書（第2号様式）で、1度に5人以上の情報提供を希望する場合に利用してください。
- この用紙のみでの申請はできませんのでご注意ください。
- 15人以上申出する場合は、この用紙を複数枚利用してください。
- 記載事項に間違いがないか、十分確認をお願いいたします。

事業所名												
介護・予防	被保険者氏名	被保険者番号				提供を希望する被保険者情報		保険者処理欄				
	住所	提供を受けたい被保険者情報の要介護認定日						本人同意	主治医同意	本人への開示	決区分	
5	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
6	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
7	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
8	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
9	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
10	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
11	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
12	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
13	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付
14	介						調査票	<input type="checkbox"/>	有	有	可	交付
	予						意見書	<input type="checkbox"/>	無	無	不可 要連絡	不交付