

第1号様式

介護認定資料の情報提供に係る予約連絡票

情報提供希望日の前開庁日の16時00分までに必ずFAX送信してください。(例：月曜日提供希望の場合、前開庁日の金曜日16時まで)
この予約連絡票を送信した場合でも、窓口で情報提供を受ける際には「介護認定資料の情報提供申出書（第2号様式）」の提出が必要です。

名 称	FAX送信者名	情報提供希望日 年 月 日
所在地	電話番号	

被保険者番号	生年月日	対象被保険者の 名字・名前のイニシャル ※1 (例:流山 太郎→N・T)	被保険者との契約関係の証明 (居宅の届出・特養入所の連絡票) (該当に☑を入れる)	提供を求める資料 (該当に☑を入れる)	その他 (最新ではなく、前回の 認定情報がほしい等)
	明・大・昭 年 月 日		<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> (/) 提出予定 <input type="checkbox"/> 契約書の写しを提出予定※2	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票	
	明・大・昭 年 月 日		<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> (/) 提出予定 <input type="checkbox"/> 契約書の写しを提出予定※2	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票	
	明・大・昭 年 月 日		<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> (/) 提出予定 <input type="checkbox"/> 契約書の写しを提出予定※2	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票	
	明・大・昭 年 月 日		<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> (/) 提出予定 <input type="checkbox"/> 契約書の写しを提出予定※2	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票	
	明・大・昭 年 月 日		<input type="checkbox"/> 提出済み <input type="checkbox"/> (/) 提出予定 <input type="checkbox"/> 契約書の写しを提出予定※2	<input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定調査票	

※1 被保険者のイニシャルについては省略可能です。

※2 居宅の届出を行っている方、特養（介護老人福祉施設）への入所連絡票を提出している方以外の方の情報提供については、被保険者と情報提供希望者との間で、契約関係にある証明が必要です。その他注意事項は裏面を参照してください。

【その他注意事項】

- ・流山市に転入したばかりの方の介護認定資料については、転出元の市区町村に請求する必要があります。詳しくは、転出元の市区町村の担当課にお問い合わせください。
- ・郵送で介護認定資料の情報提供を求める場合は、返信用封筒のご準備をお願いしております。また、郵送の場合、事前にこの予約連絡票をFAXする必要はありません。
- ・対象者が認定申請中の場合、当該申請中における介護認定資料（認定調査票、主治医意見書）の提供は、認定結果の確定後の提供となります。
- ・介護度が要支援1、2の方の認定情報については、原則として被保険者の住所地区を担当する地域包括支援センター（指定介護予防支援事業者）へご相談ください。