

要介護認定等に係る保有個人情報提供申出書（本人用）

令和 年 月 日

習志野市長 宛て

申出者
氏 名 _____
被保険者との関係 ☐ 本人 ☐ 代理人（続柄 _____）
住 所 _____
連絡先電話番号 _____

下記の要介護認定及び要支援認定に係る保有個人情報について、提供の申出をします。

介護保険 被保険者	氏名		番号	0	0	0	0						
	住所	習志野市											
提供を希望する 文書の名称 ※□の中にレを記入 してください。		☐ 認定調査票 ☐ 主治医意見書 ☐ 要介護認定・要支援認定等結果通知書 ☐ その他（ _____ ）											
文書の範囲		☐ 直近のもの ☐ 過去のもの（ _____ 年 _____ 月 _____ 日認定時）											

被保険者委任欄	※本人または成年後見人による申出の場合は記入不要です。	
私は、習志野市が保有する上記文書に記録されている私の個人情報の提供の申出及び受領を上記の申出者に委任します。		
令和 年 月 日	被保険者氏名 _____	印 _____
※自署または記名押印してください		

申出の際は、下記の書類を提示し、又は提出してください。

本人による申出	☐ 身分証明書（※1）
成年後見人による申出	☐ 成年後見人の身分証明書（※1） ☐ 戸籍謄本、登記事項証明書等の成年後見人の資格を証するもの（※2）
代理人（ご家族等） による申出	☐ 代理人の身分証明書（※1） ☐ 委任状（上記被保険者委任欄への記入でも可）（※2） ☐ 被保険者の身分証明書（※1）の写し

郵送で申出をする場合に別途必要……………☐ 申出者の住民票の写し（※2）

郵送で受け取りを希望する場合に別途必要……………☐ 切手 320 円分

（提供書類は特定記録郵便で郵送します）

（※1）身分証明書は、次のうち、いずれか1点が必要です。

- ・マイナンバーカード
 - ・運転免許証
 - ・パスポート
 - ・その他の官公署発行の身分証明書
- ・健康保険の資格確認書
 - ・介護保険被保険者証
 - ・生活保護受給証明書

（※2）申出の前30日以内に発行又は作成されたものに限り、コピー不可。