

介護認定情報請求書

中野区長 宛て

請求者 郵便番号
 住所
 氏名
 電話番号 ()

中野区個人情報の保護に関する条例施行規則第 5 条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求に係る 情報の内容	対象者 _____ (000 _____) の <input type="checkbox"/> 最新の認定分 <input type="checkbox"/> 平成・令和 _____ 年分 <input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査票特記事項 <input type="checkbox"/> 主治医意見書 <input type="checkbox"/> 認定状況（介護度、有効期間、認定日、日常生活自立度の状況）
利用目的	<input type="checkbox"/> 対象者の施設入所（居）のため。 <input type="checkbox"/> 相続税申告（小規模宅地特例減額制度）のため。 <input type="checkbox"/> 確定申告（相続空家の売却等税控除）のため。 <input type="checkbox"/> 障害者控除対象者認定申請のため。
希望する 提供の方法	写しの交付
利用期間	提出予定時期 年 月 日
保管方法及び 保護措置	