様式１

　　年　　月　　日

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  □最新の認定分　　□平成・令和　　　　年分  □介護認定審査会資料  □認定調査票特記事項  □主治医意見書  □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 | □対象者の施設入所（居）のため。  □相続税申告（小規模宅地特例減額制度）のため。  □確定申告（相続空家の売却等税控除）のため。  □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 |  |