**年度個人情報外部提供者（事前申請・報告）書**

年　　月　　日

龍ケ崎市長　　殿

　　　　　　　　　　　　依頼者　　事業者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

　介護サービス計画の作成にあたり，要介護認定に係る資料提供を受ける者に

 ついて，（添付書類を添え下記の者を申請・退職したことを報告）します。

記

**事業所名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　　名 | 資 格 番 号 | 提　出　状　況 |
| 介護支援専門員証の写し※調査員を兼務している場合は無に○をしてください。 |
| １ |  | 資格第　　　　　号 | 有 ・ 無 |
| ２ |  | 資格第　　　　　号 | 有 ・ 無 |
| ３ |  | 資格第　　　　　号 | 有 ・ 無 |
| ４ |  | 資格第　　　　　号 | 有 ・ 無 |
| ５ |  | 資格第　　　　　号 | 有 ・ 無 |

＊要介護認定等資料に係る個人情報外部提供を受けることが出来る者は，要介護認定等を受けた被保険者の居宅サービス計画又は施設サービス計画を作成する介護支援専門員です。

＊押印は事業者印を用いてください。

＊登録をする介護支援専門員は，介護支援専門員証の写しを併せて提出願います。（ただし，認定調査員を兼務している者については，省略しても差し支えありません。）