

行政文書公開請求書

年 月 日

若狭町長 様

郵便番号

住所

氏名

印

(介護支援専門員等氏名)

電話番号

(法人その他の団体にあつては、事務所又は事業所の所在地及び名称並びに代表者の氏名)

若狭町情報公開条例第6条第1項の規定により、次のとおり行政文書の公開を請求します。なお、資料の提供を受けた際は、下記の遵守事項を守り、私の責任において適正に管理します。

請求する行政文書の名称又は内容	1 認定調査票 (概況調査)	3 認定調査票 (特記事項)
	2 認定調査票 (基本調査)	4 主治医意見書
	被保険者番号及び被保険者氏名 (対象者) 複数可	
使用目的		
行政文書の公開を請求できるものの区分	1 被保険者本人 (若狭町情報公開条例第5条第1号該当) 2 町内に住所有する親族 (若狭町情報公開条例第5条第1号該当) 3 居宅支援事業者 (若狭町情報公開条例第5条第3号または5号該当) 4 介護保険施設 (若狭町情報公開条例第5条第3号または5号該当)	
公開の実施の方法 (該当する□にレ印を記入してください。)	<input type="checkbox"/> 閲覧・聴取・視聴 <input type="checkbox"/> 写しの交付 (郵送希望の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) (郵送希望の場合、切手を貼った返信封筒もご用意下さい)	
備考		

※処理	担当課等	受付	年 月 日
	電話番号 () 内線		年 月 日
		受理	年 月 日
			年 月 日

(注) 「請求する行政文書の名称又は内容」欄は、できるだけ具体的に記入してください。

※印の欄には、記入しないでください。

【遵守事項】

- 1 使用目的以外の使用及び複写をしないこと。
- 2 提供を受けた資料は、適正な保管に努め、本人と居宅介護支援、介護保険サービスの提供に係る契約期間が終了した場合、その他提供を受けた資料等を所持する必要がなくなった時は、速やかに当該資料を町に返還、または責任をもって廃棄すること。