

依 頼 状

平成 年 月 日

先生

[担当ケアマネジャー(介護支援専門員)]

事業所

住 所

氏 名

電 話

F A X

介護保険サービスに係る診療情報提供書について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

さて、介護保険サービスの利用に際し、下記の利用者の医療情報が必要になりますので、別添の診療情報提供書にてご提供くださるよう、よろしくお願いいたします。

記

氏 名	生年月日	M・T・S	年	月	日
要介護度	申 請 中 ・ 要 支 援 ・ 要 介 護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)				
[利用サービスの種類]					
[情報提供先サービス事業所名]					

なお、ケアマネジャーが知り得た個人情報については、(厚生省令第38号第23条、規定により)関係者以外に一切公開しないこと、また、診療情報提供書については介護保険サービスの利用以外には使用しないことを申し添えます。