

個人情報提供報告書

柏市長　あて

提出日を記入してください。
※郵便の場合は投函日

令和　〇年〇〇月〇〇日

（報告者）事業者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
所在地 柏市〇〇〇1-2-3
事業者・施設名 〇〇居宅介護支援事業所
電話番号 〇〇 - 〇〇〇〇 - 〇〇〇〇
代表者氏名 肩書〇〇 〇〇〇
介護支援専門員氏名 〇〇 〇〇〇

要介護認定等に係る個人情報について、指定居宅サービス事業者が個別サービス計画を策定するため、下記のとおり指定居宅サービス事業者に対し、被保険者の同意を得た上で、個人情報を提供したので報告します。

記

被保険者番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇

被保険者氏名 柏 太郎

指定居宅サービス事業者名	サービスの種類
〇〇〇デイサービスセンター	通所介護
●●●ヘルパーステーション	訪問介護
個別サービス計画の策定のために、個人情報を提供した指定居宅サービス事業者の内容を記入してください。	

受付者	提出方法	受付印	