

(別紙)

## 被保険者の要介護認定等に係る情報提供対象者一覧

No.	被保険者番号	氏名	生年月日 性別	住所	情報提供 の方法	対象情報	
1			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
2			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
3			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
4			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
5			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
6			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
7			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
8			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
9			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日
10			．．		<input type="checkbox"/> 写し	<input type="checkbox"/> 介護認定審査会資料 <input type="checkbox"/> 認定調査結果	<input type="checkbox"/> 一次判定結果 <input type="checkbox"/> 主治医意見書
			男・女		<input type="checkbox"/> 閲覧	<input type="checkbox"/> 要介護・要支援認定結果 <input type="checkbox"/> 認定有効期間	<input type="checkbox"/> 認定日