

## 涌谷町介護認定等情報開示請求のご案内

当町の介護認定等の情報開示請求の添付書類について、下記6種類の書類をご準備くださいますよう、お願いいたします。

1. 当該被保険者との契約書の写し（全部）
2. 当該被保険者の同意書
3. 情報の遵守に関する誓約書
4. 介護支援専門員証の写し
5. 居宅介護支援事業者又は介護保険施設の従業者であることを確認できるもの（社員証や名刺等の写し）
6. 返信用封筒（1名分につき84円切手を同封願います）  
※郵送手続きの場合のみです。下記窓口までご来所いただいた際は即日交付いたします。

（お問い合わせ・書類送付先）

〒987-0121

宮城県遠田郡涌谷町涌谷字中江南278番地

涌谷町町民医療福祉センター 健康課 国保介護班

TEL：0229-25-7972 FAX：0229-43-5717