

様式第 3 号 (第 3 条関係)

主治医意見書に係る外部提供に対する同意書

年 月 日

主治医意見書作成者
医療機関住所
医療機関名
医師氏名

私が要介護認定等のため作成した主治医意見書について、要介護認定等に資するため、当該被保険者の主治医に対し外部提供されることに同意いたします。

1 被保険者氏名

住所

生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日生

性別 男・女

被保険者番号

2 被保険者の主治医

医療機関住所

医療機関名

医師氏名