



様式第1号

機関名	市長	整理番号	7-4-1
部課(室)名	いきいき健康部介護保険課	登録年月日	令和5年4月1日
⑮個人情報ファイルに記録される項目			
1	氏名	49	
2	住所	50	
3	性別	51	
4	続柄	52	
5	生年月日	53	
6	年齢	54	
7	電話番号	55	
8	FAX番号	56	
9	介護保険被保険者番号	57	
10	死亡状況	58	
11	住所等異動状況	59	
12	世帯構成	60	
13	口座情報	61	
14	職業	62	
15	生活保護受給状況	63	
16	健康保険加入状況	64	
17	資格取得・喪失情報	65	
18	申請日	66	
19	申請事由	67	
20	認定審査会実施日	68	
21	要介護度	69	
22	認定有効期間	70	
23	認定調査票の概況調査項目	71	
24	身体障害の状況	72	
25	知的障害の状況	73	
26	精神障害の状況	74	
27	健康状態	75	
28	傷病等の状況	76	
29	治療等の状況	77	
30	診断結果の状況	78	
31	入院等の状況	79	
32	日常生活動作の状況	80	
33	主治医意見書の介護意見	81	
34	認定調査票の基本調査項目	82	
35	主治医意見書の特記事項	83	
36	認定調査の特記事項	84	
37	主治医・医療機関	85	
38	居宅介護支援事業者	86	
39	審査会意見等	87	
40	認定月日	88	
41	認定理由	89	
42	介護保険サービスの利用状況	90	
43	収入の状況	91	
44	年金情報	92	
45	基礎年金番号	93	
46	介護保険料の納付状況	94	
47	個人番号(マイナンバー)	95	
48		96	

様式第1号

機関名	市長	整理番号	7-4-1
部課(室)名	いきいき健康部介護保険課	登録年月日	令和5年4月1日
修正の経過	修正年月日	⑩修正内容等	
	備考		