

# 介護保険 要介護認定・要支援認定 申請書

(宛先) 備前市長

次のとおり介護保険被保険者証を添えて申請します。

申請日 年 月 日

申請区分		<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新 <input type="checkbox"/> 区分変更 <input type="checkbox"/> 転入    転出元市町村名: _____ 異動日: / /	
被 保 険 者	被保険者番号	0 0 0 0	個人番号
	フリガナ		性別
	氏名		男・女
	住所	〒 備前市 (電話) _____	
主 治 医	医療機関・施設の名称		氏名
	所在地	〒 _____ (電話) _____	
調 入 所 ・ 連 入 絡 院 先	<input type="checkbox"/> 居宅	住所 〒 _____ ( _____ 方)	
	<input type="checkbox"/> 施設・病院	施設・病院名 _____ 病棟・号室( _____ )	
	<input type="checkbox"/> その他	入所/退所(予定)日( _____ ~ _____ )	
		昼間に連絡のつく電話番号( _____ ) 氏名( _____ ) 担当者名 _____	
変更申請の理由 (主な疾患名, 心身の状況の変化等)		<input type="checkbox"/> 認知機能の低下 <input type="checkbox"/> 身体機能の低下 <input type="checkbox"/> その他 立合い希望(無・有) ( _____ 提出者 ・ 家族 ・ その他 _____ )	
裏面の同意事項を確認し同意します。			
本人署名 _____			

※申請者が被保険者本人の場合、記入不要です。

提 出 者	氏名	_____ (本人との関係 _____)	
	住所	〒 _____ (電話) _____ ( <input type="checkbox"/> 同上)	
代 行 者	名称		
	所在地 代表者名	右記の該当に○ 指定居宅介護支援事業者・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・地域包括支援センター	

※この欄は該当がある場合に記入してください。

前回認定	要支援( )・要介護( )平成・令和 年 月 日～平成・令和 年 月 日
------	--------------------------------------

※この欄は第2号被保険者(40歳以上65歳未満の医療保険加入者)のみ記入してください。

医療保険者	医療保険者番号
特定疾病名	記号・番号

以下は記入しないでください

LP入力	/	意見書	依頼日	/	在・施 新・継	調査日	調査員
滞納	有・無		期限	/			
			到着	/	-		

## 同意事項

- 介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、主治医意見書、備前市が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、備前市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査に従事した調査員に提示する(地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。)ことに同意します。
- 保険料滞納による支払方法の変更、保険給付の一時差止、給付額減額等の措置が行われた場合、その内容について地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設等に必要に応じて通知することに同意します。
- 更新申請の場合で、要介護(要支援)認定が申請日から30日を超えたとき、現在の要介護(要支援)状態区分の有効期間内であれば、認定までの見込み期間等を通知する書面を省略することに同意します。

## サービス利用状況

- 通所( ) 利用曜日
- 訪問( ) 利用曜日・時間
- 短期入所(施設名) 今後1箇月の利用予定日
- その他( )

**備考:**新規申請のきっかけ、サービスの利用希望、連絡先及び調査時の注意などをご記入ください。

記入者名( )

※市 認 欄	本人確認	個人番号カード・運転免許証・その他 介護保険証・負担割合証・医療保険証・その他
	代理権	任意 介護保険証・委任状・その他 法定 戸籍謄本・資格証明書類
	代理人	個人番号カード・運転免許証・ケアマネ証・その他
	番号確認	個人番号カード・通知カード・住民票
	確認者	