

1. 申請書記載時の注意事項

(1) 申請の種類について、□にチェック。

新規 更新 変更 転入
支⇄介 介⇄支

申請書

申請年月日

申請者氏名
※窓口に来られた方 仙台 太郎 (担当: 宮城 花子)

被保険者
本人との関係

申請者住所

提出代行者名

1. 指定居宅介護支援事業者 2.

※代行者又は親族以外の場合は委任状が必要です。また、代行者や親族でも個人番号が記載された申請の際は、本人の被保険者証又は委任状等が

被保険者氏名

住所

調査員訪問先

調査同席者 有 家族(続柄:) ケアマネ

前回の要介護認定の区分等

変更の理由

介護保険施設

入所の有無

医療保険者名 (医療保険者番号)

医療保険被保険者証 記号・番号・枝番

主治医

医療機関名

所在地

TEL

※この申請 (ご本人)

特定疾病名 (介護が必要になった原因の病名)

番号確認(個人番号カード・通知カード・住民票) 身元確認(運転免許証)
介護を要する原因が交通事故等の第三者行為である
 介護サービス等の利用の有無 あり(デイサービス 火・木) なし
 訪問調査先の駐車場の有無(相対回答可) あり なし 近所に有料駐車場

意見書 自宅 病院 窓口 その他() 在新 在離 施新

資格者証 自宅 施設 窓口 その他() 滞納 なし あり(1年未満・1.5年未満)

認定結果 自宅 施設 窓口 その他() 負担割合証 自宅 窓口 その他()

(2) 区役所・総合支所の介護保険担当課で申請書を受理した日が申請日となります。
※区分変更申請等を郵送で手続きする場合
…申請日を指定する必要があるときは、介護保険担当課へ事前にご連絡・ご相談ください。

(3) 代行申請で、申請者が被保険者の担当ケアマネと異なる場合は、「申請者氏名」に担当ケアマネの氏名も併せて記入してください。

(5) 入院中の方で、日程調整の連絡先を病院相談員とする場合は、病院相談員にも伝え了解を得たうえで記入。なお、入院した日や転院した日、退院予定、病棟名がわかる場合は、調査員訪問先または備考欄へ記入します。
(6) 連絡先がご家族の場合でもフリガナを記入してください。

(4) 「新規申請」の場合は、□にチェック。

(8) 「区分変更申請」の場合は、(悪化・改善)を含め、忘れずに理由を記入してください。

(9) 健康保険証を確認し、医療保険情報を記入。
40歳から64歳までの方は、健康保険証の写しの添付も必要です。

(10) 主治医が複数の病院に所属している場合があることや、ご本人が薬の受け取りのみで診察していない場合があるため、ご本人やご家族に必ず確認してください。

(11) 必ず裏面の「同意する事項」を確認し、同意する場合は、被保険者氏名で署名をしてください。

(12) 在宅サービスを利用している方は、「介護サービス等の利用の有無」の「あり」にチェックのうえ、括弧内にサービスの利用状況について記入します。

(13) 夫婦で同時に申請される場合などで、同日の訪問調査を希望する場合は、それぞれの申請書の備考欄に、同日調査希望の方の氏名と被保険者番号を記入してください。
(14) 「訪問調査先の駐車場の有無」にチェック。

(15) 意見書・資格者証・認定結果・負担割合証の送付先をそれぞれチェック。
なお、窓口での受け取りを希望する場合は、本人からの委任状が必要です。

2. その他

- ① 郵送で申請することも可能ですが、記載不備の箇所があった場合、申請書の返送やお問い合わせをさせていただくことがございます。記載漏れのないようにご協力をお願いいたします。
- ② 申請日については、各区・総合支所の介護保険担当課で書類を受理した日を申請日とさせていただきます。区分変更申請等で、申請日を指定する必要があるときは、各区・総合支所の介護保険担当課へご連絡・ご相談ください。
- ③ 提出代行者以外の代理の方による申請の場合は委任状が必要となります。
- ④ 2号被保険者の場合、健康保険証のコピーの添付が必要です。また、特定疾病名の記載についても記載漏れのないようお願いいたします。
- ⑤ 主治医欄についても、記載漏れが多い項目ですのでご注意ください。
(総合病院は、診療科・医師氏名が必要です。)