

新規

申請区分：該当する申請に○を付ける。

介護保険

要介護認定・要支援認定

申請書

要介護更新認定・要支援更新認定

上天草市長 様

とおりに申請します。

申請年月日 ○○年○○月○○日

医療保険欄は病院などに提示する保険証を見てご記入ください。

被 保 険 者	介護保険被保険者番号	○○○○○○○○○○○○○○○○	個人番号	○○○○○○○○○○○○○○○○		
	医療保険被保険者名	□□□□	保険者番号			
	医療保険被保険者証記号	□□□	番号	○○○○		
	フリガナ	カミアマクサ タロウ	生年月日			
	氏名	上天草 太郎	年齢	○○歳 性別 ○男・女		
	住所	〒○○○-○○○○ 上天草市 ×××町×××○○○	電話番号	○○○-○○○○○-○○○○○		
	前回の要介護認定の結果等	※要介護・要支援更新認定の場合のみ記入	要介護状態区分	1 2 3 4 5	要支援状態区分	1 2
		※14日以内に他自治体から転入した者のみ記入	有効期間	年 月 日 から	年 月 日	
	過去6月間の介護保険施設・医療機関等の入所・入院の有無	介護施設等の名称等・所在地	期間	○○年○○月○○日～	年 月 日	
	有・無	介護施設等の名称等・所在地	期間	年 月 日～	年 月 日	
医療機関等の名称等・所在地		期間	○○年○○月○○日～	○○年○○月○○日		
	医療機関等の名称等・所在地	期間	年 月 日～	年 月 日		

第1号被保険者についても必ず加入医療保険の情報を記入する。2号被保険者の場合は、特定疾病名(下部にあります)も記入する。

入所・入院履歴があれば「有」に○をし、記入する。

申請者氏名	上天草 花子	被保険者との関係	妻
申請者住所	〒○○○-○○○○ 上天草市××町×× ○○○番地	電話番号	○○○-○○○○○-○○○○○
提出代行者名称	該当に○ (地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設・介護医療院)	事業所の提出代行の場合は、事業所名を必ず確認する。	

主治医	主治医の氏名	熊本 三郎	医療機関名	○○○病院
	所在地	〒○○○-○○○○ 上天草市××町×× ○○○番地	電話番号	○○○-○○○○○-○○○○○

*第二号被保険者(40歳から64歳までの医療保険加入者)のみ記入

特定疾病名	□□□□
-------	------

介護サービスに係る調査内容、居宅介護支援事定調査に従事し(更新申請の場期通知の省略に

代理人が記入する場合、「被保険者氏名(署名)」の(署名)を二重線で消し、本人の氏名を記入。「代筆者氏名(署名)」は代理人が記入。

のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定に並びに主治医意見書を、市から地域包括支援センター、保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師又は認めない場合、現在の認定の有効期間内であれば、認定延

市記入欄	入力年月日	被保険者証	資格者証
		回収・未回収	発行・未発行

被保険者氏名(署名) 上天草 太郎
代筆者氏名(署名) 上天草 花子

認定調査用事前アンケート

※このアンケートは認定調査を円滑に実施するために、ご記入をお願いしているものです。
該当する□に✓あるいは○で囲み、必要事項等のご記入をお願いします。

被保険者氏名：【 上天草 太郎 】

1 認定調査における同席について

同席希望：○有 ・ 無 ←有の場合には同席者氏名、電話番号を必ずご記入ください。

同席者：【氏名：上天草 花子 】【続柄：妻 】

電話番号：【 】

※昼間連絡のとれる連絡先、できれば携帯電話番号をご記入ください。

2 被保険者の所在について

自宅

自宅以外（住民票上の自宅以外の家に滞在している。）※↓に住所等をご記入ください。

【住所： 方 】

医療機関【病院名： □□□病院 病棟 ○階 】【病名： 骨折 】

手術をした（ ○○年○○月○○日、手術部位： 右大腿骨 ）

ICUで治療中

リハビリを開始

退院予定日（ 月 日頃）

介護保険施設等【施設名： 】

3 認定調査の日程調整について

日ごろ不在で調査できない日に×印を記入してください。

	月	火	水	木	金
午前	×		×		×
午後					

※基本的な調査開始時刻は、午前9時30分、午前10時30分、午後1時30分となります。

4 被保険者の状態について

認知症：ある ・ なし

意思疎通：困難 ・ できる

日中の生活：ねたきり ・ 部屋の中での生活 ・ 外出できる（一人で ・ 介助必要）

5 第三者行為（交通事故等）の有無について

有 【事故の時期： 年 月 日】【事故の内容： 】

無

6 申請の理由

前もって調査員に伝えたいこと、現在困っていること等がありましたら記入して下さい。

住宅改修を希望します。

【市記入欄】

申請書提出者：本人 / 代理人

番号確認書類： /

身元確認書類： /

代理権： （代理人による申請の場合）