

介護保険 要介護認定・要支援認定 申請書

受付者印

☐新規 ☐更新 ☐変更 ☐介護新規 ☐転入

(あて先) 三鷹市長
次のとおり申請します。

		申請日		令和 年 月 日		
被 保 険 者	被保険者番号		個人番号			
	医療 保 険	保険者名	保険者番号			
		被保険者証	記号	番号	枝番	
	フリガナ		生年月日	明・大・昭	年 月 日	
	氏 名		性別	男 ・ 女		
	住 所		〒 ー 電話番号 ()			
	前回の要介護 認定の結果等		要介護状態区分		1 2 3 4 5	要支援状態区分 1 2
			有効期限		年 月 日 から 年 月 日	
			※14日以内に他自治体から転入した者のみ記入		転出元自治体(市町村)名 [] 現在、転出元自治体に要介護・要支援認定を申請中ですか。 (既に認定結果通知を受け取っている場合は「いいえ」を選択してください) はい ・ いいえ 「はい」の場合、申請日 令和 年 月 日	
	過去6箇月間の介護 保険施設・医療機関 等入院所の有 無		介護保険施設・医療機関等の名称等・所在地		期間 年 月 日～ 年 月 日	
申請理由						

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)	
		担当ケアマネジャー	
申 請 者	住 所	〒 ー 電話番号 ()	
	氏 名	本人との関係	
	住 所	〒 ー 電話番号 ()	

主 治 医	氏 名	医療機関名	
	所 在 地	〒 ー 電話番号 ()	
現在、上記医療機関には ☐ 通院または往診である ☐ 入院中である ☐ 施設に入所中のため 主治医は施設医である			
通院中の方がご記入ください		最終通院日は 年 月 日	次回は 年 月 日
		通院の頻度は ☐ 1箇月に1回以上 ☐ 2箇月に1回 ☐ 3箇月以上に1回	

第二号被保険者(40歳から64歳の医療保険加入者)のみ記入 ※医療保険証の写しを添付してください。

特定疾病名	
-------	--

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、利用者負担割合、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・意見及び主治医意見書を、三鷹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若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師又は認定調査に従事した調査員に提供すること、また、更新申請に限り、申請から30日以内に認定がされない場合、認定の有効期間内であれば延期通知を省略することに

☐同意します。 ☐同意しません。

※裏面も必ず記入してください。

認定調査連絡票

この連絡票をもとに、調査日時をご相談させていただきます。該当する口に✓を入れ記入してください。

フリガナ 被保険者 氏 名	(歳)	住所	建物名（集合住宅の場合）
1 調査時の立会人 ※可能な限り、日頃の 状態がわかる方の立 会いをお願いします。	☐ なし ☐ あり 氏名 続柄 連絡先① 連絡先②		
2 調査の日程を 調整する際の 連絡先(平日昼間)	☐ 立会人 ☐ 本人 ☐ その他 （※✓を入れた方は以下もご記入ください。） 氏名 続柄 連絡先		
3 訪問調査先 (現在、生活して いるところ)	☐ 自宅（住民票上の住所） ☐ 表面記載の病院または施設 ※✓を入れた方は以下もご記入ください。 ・いつから入院または入所していますか？（ 年 月 日） ・入院中の病棟・階をご記入ください。（ 病棟 階 科） ・退院、転院または退所する予定はありますか？ ☐ なし ☐ あり（ 月 日頃） ☐ 未定 ・退院、転院または退所した後の生活場所はどこですか？ ☐ 自宅 ☐ ほかの病院・施設 ※✓を入れた方は「名称等・住所・電話番号」を以下にご記入ください。 ☐ 上記以外の場所 名称等 住所 電話番号		
4 都合の悪い日 調査は原則として平日 に行います。	☐ なし ☐ あり（曜日・時間帯等)		
5 調査時 留意すべきこと	☐ 大きな声で話してほしい。（筆談は必要ですか？ 要 ・ 不要 ） ☐ 本人の前では病気のことを話さないでほしい。 ☐ 本人の前で話せないことを、立会人から説明する時間を設けてほしい。 ☐ その他 []		
6 備考欄			

表面の事項につき、以下の者に委任します。	
委任者（被保険者）	代理人

三鷹市記入欄

個人番号確認	☐ 個人番号カード	身元確認	個・住B・運・パ・身・精・居介・官公・他	☐ 本人	代理権の確認	☐ 登記事項証明書
	☐ 通知カード		介保・介負・健保・年金・保護・他	☐ 代理人		☐ 介保
	☐ 個人番号確認書類		診・サ・外・通・公料・測バ・他（ ）	☐ 代行		☐ 委任状
	☐ システム(番・介)		その他（ ）	☐ その他		☐ その他
	☐ なし			（ ）		（ ）