

介護保険要介護認定・要支援認定申請書記入時注意事項

申請者事項記入欄

- 注1) 申請区分（新規・更新・変更・転入のいずれか）について、○で囲んでください。
- 注2) 介護支援専門員の方が申請される場合は、事業所の種類について○で囲んでいただき、事業所名を記入ください。
- 注3) 介護支援専門員の方が申請される場合は、事業所の住所をご記入ください。

被保険者事項記入欄

- 注4) 現在、認定を受けていない方は、「自立」を囲んでください。
- 注5) 新規申請および変更申請の方は、申請理由について簡潔かつ具体的に記入ください。（例：歩行困難や認知機能低下など）
- 注6) ①第2号被保険者（40歳以上、65歳未満で、特定疾病をお持ちの方）が申請される場合には、該当の特定疾病についてご記入ください。
※「第2号被保険者の介護保険申請」のページをご参照ください。
②併せて、医療保険に加入していることがわかるものについて、申請時提出または提示をしてください。
※「マイナ保険証への移行に伴う要介護・要支援認定申請について（40歳から64歳の方）」のページをご参照ください。
- 注7) 現在、医療機関に入院中または直近の入院歴がある方、もしくは施設に入所中の方はご記入ください。
- 注8) 同意欄については、自筆または代筆に関わらず必ずご記入ください。
(未記入の場合は、受付できません)

転入者記入欄（転出元の市町村から転入した方のみ対象）

- 注9) ①転出元の市町村で介護認定を受けており、転入後介護度の引継ぎがご希望の方は、ご記入ください。合わせて、転出元の市町村から発行された「受給資格証明書」を提出ください。
- ②転出元の市町村で要介護・要支援認定申請中であれば、「はい」を○で囲んでいただき、申請日をご記入ください。
- ③転入で介護度引継ぎ希望の方は、以降の「主治医」と「訪問調査」の項目について記入は不要です。

主治医記入欄

- 注 10) ①現在の主治医（かかりつけ、または入院中は担当医）をご記入ください。
直近1カ月以内の受診日についてご記入ください。
②直近の受診がない場合には、速やかに受診し、主治医に主治医意見書の作成をご相談ください。
③ご記入前に、ご自身の受診状況をご確認ください。

訪問調査記入欄

- 注 11) ①立会人については、ご本人様の直近の状況がわかる方にお立会いいただけますと幸いです。
他の立ち合いの方がいらっしゃる場合は、主の立会人の方から、他の方へ連絡をお願いいたします。
②現在医療機関に入院中で、入院中に調査を希望される場合は、極力病院へ日程調整の連絡を入れさせていただきます。
入院中の調査時の立会いについては、入院先の相談員や看護師の方と事前にご相談いただけますと幸いです。
③連絡先については、携帯電話等つながりやすい連絡先と連絡が付きやすい時間帯をご記入ください。
調査の連絡は、平日日中の朝8：30から17：15までの間に連絡をさせていただきます。
④「訪問調査」希望日については、該当の曜日と午前または午後について○で囲んでください。
訪問調査の時間帯は、平日午前「9：00から11：00までの間」と平日午後「13：30から15：00までの間」となります。
ご容赦ください。
⑤「サービス内容」について、現在ご利用されているもの（デイサービスや訪問看護など、ご本人様が直接サービスを受けられるものが対象です。福祉用具等は除く。）についてご記入ください。
利用されているサービスの時間帯を避けて、時間の調整をさせていただきます。
⑥連絡事項については、難聴やがん末期の方など配慮が必要な事柄があれば、ご記入ください。