

介護保険[要介護認定・要支援認定]申請時の提出・確認書類と記入方法

☆申請時に提出・確認するもの

・「介護保険被保険者証（ピンク）」

（注釈）65歳未満の方には交付されていないので提出不要。

・「主治医の医療機関の名称や所在地等がわかるもの（診察券等）」

・転入時に前市区町村で認定を受けていた場合は、前市区町村で発行された「介護保険受給資格証明書」

下記、40歳以上65歳未満の方のみ（注釈）郵送申請の場合は写しを添付。

（マイナ保険証を保有している方）

・マイナポータルからダウンロードした「**医療保険の資格情報画面**」、スマートフォン等でマイナポータルにアクセスして表示する「**医療保険の被保険者資格情報画面**」または「**資格情報のお知らせ**」のいずれか

（マイナ保険証を保有していない方）

・「**資格確認書**」等

☆申請書記入方法（別紙の記載例と併せてご覧ください。）

① 申請区分に✓を記入してください。

新規・・・現在認定を持っていない方

更新・・・現在認定を持っている方で、有効期限60日以内の方

変更・・・現在の介護度を変更したい方

（注釈）変更申請の場合は「改善」又は「悪化」にも✓し、変更理由を記入してください。

② 認定を受けたい方の氏名、性別、生年月日、住所を記入してください。

（わかれば被保険者番号も記入してください。）

③ 現在、ご住所以外のところにご本人がいらっしゃる場合には施設名、住所及び入院(所)日を記入してください（入院中の場合は入院病棟がわかれば記入してください）。また、自宅に戻る日が決定していれば「退院(所)日」に年月日を記入してください。不明は場合には「未定」と記入してください。

④ 申請書を提出される方の氏名、住所、電話番号、被保険者との関係を記入してください。なお、代行者の場合（事業所等）はご本人のサインをいただってください。ご家族等の場合、ご本人のサインは不要です。

⑤ 調査日の日程調整先（平日の日中に連絡が取れる連絡先）を記入してください。④の申請者と同一の場合は「同上」と記入してください。

- ⑥ 主治医の医療機関名、診療科、医師名、医療機関所在地を記入してください。
- ⑦ 被保険者が40歳以上65歳未満の場合のみ記入してください。
- ⑧ 記載内容をご確認いただき、**情報の提供に同意する場合は「本人氏名」の欄に署名してください。**代筆の場合は、加えて「代筆者氏名」の欄に署名及び関係を記入してください。なお、代筆は親族又は成年後見人に限ります。
- ⑨ (裏面) 個人番号、医療保険情報を記入してください。