

窓口提出日を記入

R 7 年 ○ 月 ○ 日

被保険者の情報	被保険者番号	H									個人番号												
	医療保険保険者名											医療保険 保険者番号											
	医療保険被保険者証	記号											番号										
	フリガナ	カラツ タロウ										性別	男	女	生年月日	明治・大正・昭和							
	被保険者氏名	唐津 太郎														〇〇年〇月〇日							
住所	郵便番号	847-8511																					
	唐津市 西城内 1番1号										〇〇事業所ケアマネ〇〇 受取												
電話番号	0955-〇〇-〇〇〇〇																						
※現在、要支援認定を受けている場合のみ記入	要支援状態区分																						
	有効期限(始期)	年																					
※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																						
	要介護・要支援認定を申請中	はい・いいえ										申請日 年 月 日											
過去6カ月の介護保険施設・医療機関等への入院・入所	過去6月間の入院、入所の有無	有・無										①と②は介護保険施設情報 ③と④は医療機関等の情報を記入してください。											
	①介護保険施設の名称等・所在地																						
	①期間(始期)	年 月 日										①期間(終期) 年 月 日											
	②介護保険施設の名称等・所在地																						
	②期間(始期)	年 月 日										②期間(終期) 年 月 日											
	③医療機関等の名称等・所在地	〇〇病院																					
	③期間(始期)	R6 年 10 月 1 日										③期間(終期) R6 年 10 月 20 日											
	④医療機関等の名称等・所在地																						
④期間(始期)	年 月 日										④期間(終期) 年 月 日												
提出代行者の情報	種別	居宅介護支援事業者										名称	〇〇居宅介護支援事業所										
	住所	郵便番号	847-0000																				
	電話番号	唐津市 〇〇町 〇〇〇〇番地										名称は事業所名や施設名を記入 家族申請の場合は、申請する家族の氏名を記入してもらう											
主治医の情報	主治医の有無	有・無										必ず「有」に○											
	主治医の氏名	佐賀 一郎										フルネームで正確に記入をお願いします (申請前に必ず依頼する旨、予診票が必要か等が等を病院に確認してください)											
	医療機関名	〇〇病院																					
	医療機関の所在地	郵便番号	847-0000										主治医に必ず特定疾病名に該当するかを確認し、申請してください										
	医療機関の電話番号	唐津市 〇〇町 〇〇〇〇番地										0955-〇〇-〇〇〇〇											
特定疾病名	〇〇〇〇										調査に立ち会い可能なご家族やケアマネの情報を記入												
認定調査の日程先調整に	フリガナ	カラツ ハナコ																					
	連絡先氏名	唐津 花子										被保険者との関係 妻											
	担当者の電話番号	0955-〇〇-〇〇〇〇																					
	担当者のメールアドレス	(記入不要)																					
本人同意	介護サービス計画の作成等意見、及び主治医意見書を、居師又は認定調査に従事した調査員に提出し、本人やご家族が同意されたうえ、必ず同意する。署名は不要です。																						

記入補足

2ページ目は記入補足です。

提出代行される場合は印刷不要です。

○提出代行者の情報欄について、ご家族が代理で申請される場合は、次のとおり記入する。

(1) 種別欄は、被保険者からみた代理申請されるご家族との続柄を記入する。

例：夫、妻、子 など

(2) 名称欄は、代理申請されるご家族の氏名を記入する。

(3) 住所欄と電話番号欄は、代理申請者の住所及び代理申請者の電話番号を記入する。