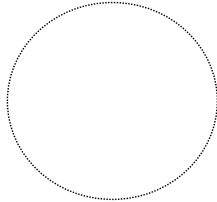


介護保険 認定申請書



記入日	年 月 日	町田市長 宛 次のとおり申請します。 ※受付日は市に到達した日にちになります。	家族
申請区分	新規 ・ 更新 ・ 区分変更 (要支援の間で変更を希望 又は要介護の間で変更を希望) ・ 新規区分変更 (要支援から要介護に変更を希望 又は要介護から要支援に変更を希望) ※いずれかを丸で囲んでください		
申請理由・伝言欄	○をつけてください ・状態が(改善・悪化)した ・サービス利用の(増・維持・減)希望		
被保険者本人	介護保険被保険者番号	0 0 0	現在の区分等
	フリガナ		・なし ・要支援(1・2) ・要介護(1・2・3・4・5) (有効期間 年 月 日迄)
	氏名	(男・女)	生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 (歳)
	住所	〒 -	電話番号 ()
	現在の居所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 入院 <input type="checkbox"/> 入所 <input type="checkbox"/> 自宅外	病院・施設名 所在地 〒 - 入院(所)期間 年 月 日～ 年 月 日(予定) 電話番号 () 階 号室
医療保険	保険者名 被保険者証 記号 番号 枝番	保険者番号 番号	階 号室 ・健康保険・共済保険・船員保険の場合、写しを添付してください。
第2号被保険者	40歳から64歳の方は、特定疾病名を記入してください		
申請者	<input type="checkbox"/> 被保険者本人と同じ 氏名 本人との関係()	住所 〒 - 電話番号 ()	<input type="checkbox"/> 被保険者本人と同じ
調査連絡先	フリガナ氏名 本人との関係()	調査の同席 1. 同席する(同席者:) ・家族(続柄:) ・ケアマネージャー ・施設職員 ・その他() 2. 同席しない	★事務処理欄★ /
・電話で調査日程の連絡をします。平日8:30～17:00の間で連絡の取れる電話番号を記入してください。			
主治医	3ヵ月以内に受診又は今後受診予定の医療機関等をご記入ください。医師への文書依頼及び手数料の支払いは町田市が行います。また、医療機関の意向により、医療機関内で意見書作成医が変更となる場合がありますので、予めご了承ください。		
	医療機関名	主治医氏名	(科)
	所在地	〒 -	受診状態 定期・不定期 最終受診月 年 月 次回受診予定日 年 月 日
同意欄	私は、以下1及び2に同意します。 本人氏名 _____ 本人氏名の代筆者氏名 _____ 本人との関係 _____ 1 介護(予防)サービスの提供や医療行為等のため必要があるとき、町田市が認定調査の内容等(*1)を医師等(*2)へ伝えること。(同意しない場合、ご自身で町田市から情報を受領し、医師等に提供していただく場合があります。) 2 【更新申請の方のみ】現在の有効期間内であれば、町田市が認定延期通知(*3)を省略すること。		
提出代行者	※ 提出者が本人又は家族の場合は記入の必要はありません。 事業者名 _____ 所在地 _____ 電話番号 () 担当者 ()		事業所種別 <input type="checkbox"/> 高齢者(地域包括)支援センター <input type="checkbox"/> 居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 介護医療院

(*1) 認定調査の内容等＝認定調査の内容、認定審査会の判定結果・意見、主治医意見書の記載内容。
 (*2) 医師等＝主治医意見書を作成した医師、高齢者支援センター、居宅介護支援事業所、居宅サービス事業所、介護施設の係り人。
 (*3) 認定延期通知＝申請した日から30日以内に認定されない場合に、町田市が被保険者に対して、認定までに要する期間及び認定が遅れている理由をお知らせすること。

★事務処理欄★	2022年4月版	個人番号	
<input type="checkbox"/> 受付者名 () <input type="checkbox"/> コピー不要	<input type="checkbox"/> 被保証回収 (有・無) <input type="checkbox"/> 特記事項	<input type="checkbox"/> 2号該当 医療保険被保険者証写し有 <input type="checkbox"/> 個人番号 添付書類確認	<input type="checkbox"/> 後見人有 登記事項証明書原本有