

介護保険

要介護認定・要支援認定
要介護更新認定・要支援更新認定

申請書

申請内容を○で囲む

介護保険証被保険者番号を記入

南九州市市長 様

申請日を記入

個人番号を記入(未記入でも受理できます)

次のとおり申請します。

令和7年 10月 1日

介護保険 被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
医療 保険	保険者名 資格確認証	医療保険の内容を記入(未記入でも受理できます)被保険者証→資格確認証へ変更	
被 保 険 者	フリガナ	ミナミキユウシュウ タロウ	生年月日 (年齢)
	氏名	南九州 太郎	明・大・昭 〇〇年〇〇月〇〇日(〇〇歳)
	住所 (住民登録地)	〒 住所・電話番号を記入	性別 男・女
險 者	要介護状態区分	1 2 3 4 5	要支援状態区分 1 2
	有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで	
	前回の要介護 認定等の内容	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 年 月 日	
	過去6月間の医療機 関・介護保険施設等 入所 (有・無)	名称・所在地 南九州市川辺町平山6934-1 南九州病院 南側棟3階入院中	期間 R7年9月1日~R7年11月1日予定

提出 代 行 者	代行者氏名 又は事業所名 (事業所種別)	南九州市地域包括支援センター 代表 南九州市長 塗木 弘幸	(被保険者との関係:) 代行業者以外の場合記入してください
	住所・所在地	〒897-0215 南九州市川辺町平山3234	電話番号(0993) 56-1111

主治 医	フリガナ 主治医氏名	ダイモン ミチコ 大門 未知子	医療機関名	東帝大学病院
	医療機関所在地	〒897-0215 南九州市川辺町平山6934-1 電話番号(0993) 56-2001		

2号被保険者(40歳から64歳までの医療保険加入者)のみ記入

主治医意見書の記載内容に基づき介護認定審査会が確認を行うため、この診断基準に沿ったものでなければなりません。

特定疾病名	【介護保険施行令(平成10年政令第412号)第2条で定める16の疾病(特定疾病)を記入】
-------	--

調 査 に つ い て ・ そ の 他	フリガナ 連絡者名	ミナミキユウ 一郎 南九州 一郎	被保険者 との関係	子	連絡先 連絡者に連絡付けやすい番号を記入 090-9999-9999	
	立会希望	有・無	調査 場所	□自宅 □介護保険施設 □医療機関 □その他施設	自宅・家族以外での調査の場合にチェックして施設名等を記載 決定後の介護保険証の送付先を変更する場合に	
	結果送付先	□自宅 □入所施設 □提出代行者 □調査立会者 □その他()				
	利用しているサービス等	曜日毎に使っているサービスを記入してください。		調査日時の補足事項	支援⇔介護の理由	☑身体 □認知 ☑低下 □向上

介護サービス計画を作成するために必要があるときは、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指定居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設の関係人、地域包括支援センター、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示することに同意します。

本人署名(代筆の場合は代筆者名を記載) 本人氏名 南九州 太郎 (代筆) 南九州 一郎

職・通() / 介支・免・医保() / 介保・医保・委()

介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更申請書

介護保険証被保険者番号を記入
南九州市長 様
申請日を記入
令和 年 10月 1日
個人番号を記入(未記入でも受理できます)

被保険者情報表: 介護保険被保険者番号, 医療保険, フリガナ, 氏名, 住所, 現在の要介護認定等の内容, 変更申請の理由, 過去6ヶ月間の医療機関・介護保険施設等入院・入所

提出代行者情報表: 代行者氏名, 住所・所在地, 電話番号

主治医情報表: フリガナ, 主治医氏名, 医療機関名, 医療機関所在地

2号被保険者(40歳から64歳までの医療保険加入者)のみ記入
特定疾病名

調査情報表: フリガナ連絡者名, 立会希望, 結果送付先, 利用しているサービス等

介護サービス計画を作成するために必要があるときは、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指定居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、介護保険施設の関係人、地域包括支援センター、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示することに同意します。
本人署名(代筆の場合は代筆者名を記載)
本人氏名 南九州 太郎 (代筆) 南九州 一郎
職・通() / 介支・免・医保() / 介保・医保・委()