

2 3 2 1 7 3

0 5

0 0 0 1

介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更申請書

江南市長

次のとおり申請します。

申請年月日 年 月 日

被 保 険 者	介護保険 被保険者番号												個人番号											
	医療 保 険	保険者名											保険者番号											
		被保険者 記号・番号	記号						番号						枝番									
	フリガナ												生年月日		年 月 日									
	氏 名												性 別		男・女									
	住 所		〒 電話番号																					
	要支援・要介護認 定の結果等		要介護状態区分 1 2 3 4 5										要支援状態区分 1 2											
			有効期限 年 月 日 から										年 月 日											
	変更申請の理由																							
過去6月間の介護 保険施設、医療機関 等への入院、入所の 有無		介護保険施設等の名称等・所在地 〒										期間 年 月 日～ 年 月 日												
		介護保険施設等の名称等・所在地 〒										期間 年 月 日～ 年 月 日												
		医療機関等の名称等・所在地 〒										期間 年 月 日～ 年 月 日												
有 ・ 無		医療機関等の名称等・所在地 〒										期間 年 月 日～ 年 月 日												

提 出 代 行 者	名 称	該当に○（地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院）																			
	住 所	〒 電話番号																			

主 治 医	主治医の氏名											医療機関名											
	所在地	〒 電話番号																					

第二号被保険者（40歳から64歳の医療保険加入者）のみ記入

特 定 疾 病 名																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営の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、江南市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人、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。

本人氏名 (代筆者氏名 続柄)

232173

05

0002

3010

＜認定調査にあたって＞

認定調査員がご自宅等を訪問し、心身の状況などをうかがいます。認定調査の日程調整を円滑に行うために必要となりますのでご記入ください。

調 査 の 同 席 者	同席の有無	☐ なし ☐ あり (注意)日頃から身の回りのお世話をされている方をお願いします。 調査日当日、同席が困難な場合は電話にて聞取りさせていただく場合があります。				
	氏 名				本人との関係	
	電 話 番 号	自宅・携帯・その他 ()				
	住 所	☐ 同居 ☐ 別居 [☐ 市内 ☐ 市外 (都道府県 市区町村)]				
調 査 の 希 望 日	都合の良い曜日・時間帯に○を、都合の悪い曜日・時間帯に×をつけてください。					
		月	火	水	木	金
	9 : 30					
	10 : 30					
	13 : 30					
駐 車 場	☐ なし ☐ あり ()					(注意)路上駐車は違法行為になりますので、駐車場がない場合でも、駐車スペースの確保のご協力をお願いします。
	現在の居住地 ※調査先					
調査時の留意事項		電話番号				

以下、市記入欄

確 認 事 項							
備 考							
R4G 入力		意見書依頼出力		資格者証の発行		受付者 (※第二号保険者保険情報確認)	
／		／		☐ 済 ☐ 未		(☐ 済)	
個人番号確認		身元確認				代理権確認	
☐ 個人番号カード ☐ 通知カード ☐ 住民票等 ☐ 保険者確認		個人	☐ 個人番号カード ☐ 運転免許証 ☐ 介護保険証 ☐ 負担割合証 ☐ 医療保険資格確認書 ☐ その他			☐ 委任状 ☐ 介護保険証 ☐ 医療保険資格確認書	
		事業所	☐ 支援専門員証 ☐ 社員証 ☐ その他			☐ その他	