

令和4年4月1日以降申請書記入の注意点 (認定申請書・変更申請書共通)

受付印
ださい。

和歌
次の

申請者区分	1本人 2代理人 A地域包括支援センター B居宅介護支援事業者 C介護保険施設	氏名	続柄
申請代行 事業者名	該当に○ (指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設・地域密着型介護老人福祉施設・介護医療院)		
申請者住所	こちらの被保険者番号は、今までどおり、介護 保険の被保険者番号を記入してください。		

被保険者番号	個人番号
医療保険	保険者名 被保険者証 記号 番号 枝番
氏名	生年月日 性別
住所	新しく記入が必要になった箇所です。 すべての被保険者について記入が必要です。 医療保険被保険者証をご覧ください、記入してください。 ・被保険者証の発行時期によっては枝番がないものがあります。 ・和歌山市の後期高齢者医療保険は記号と枝番がありません。 ・生活保護受給者等で医療保険未加入者は「保険者名」の欄に「未加入」と記入してください。
前回の要介護 認定の結果等	
過去6月間の 介護保険施設・ 医療機関等入院 入所の有無	間 期 間 期 間

* 調査委託先	* 調査委託先コード
主治医 医師依頼区分	主治医の氏名 所在地 〒 医療機関名 医療機関コード 電話番号

※ 主治医欄については、意見書を作成してくれるかどうか確認のうえ、記入してください。(施設入所者は除く。)

2号被保険者 (40歳から65歳未満の医療保険加入者) のみ記入

特定疾病名

同意書

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・要支援認定に係る調査内容、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又は介護保険施設の関係人に提示することに同意します。
その他必要に応じて主治医意見書を記載した医師に要介護認定結果を提示することに同意します。

添付書類	本人氏名
第1号被保険者 第2号被保険者	1 有 2 無 介護保険被保険者証 介護保険被保険者証 (交付を受けている方のみ) 医療保険被保険者証