

## 記載要領

# 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

### 被保険者

- ・ 申請書を提出する日の「申請年月日」を記入して下さい。
- ・ 「被保険者番号」は、介護保険被保険者証に記載の被保険者番号を記入して下さい。
- ・ 認定を受けられる方の、「氏名」、「生年月日」、「性別」、「住所等」を記入して下さい。
- ・ 「前回の要介護認定の結果等」は、更新申請の方のみ記入して下さい。新規申請の方は、記入不要です。
- ・ 「過去6月間の介護保険施設・医療機関等入院入所の有無」が「有」の場合は、その医療機関等の名称と、所在地、入院等の期間を記入して下さい。

### 提出代行者

- ・ 居宅介護支援事業者等に申請事務を代行してもらう場合は、その事業者の「名称」、「住所等」を記入して下さい。(本人またはご家族の方などが申請する場合は、記入不要です。)

### 主治医

- ・ 主治医意見書を作成してもらう(または、作成してもらった)「主治医の氏名」、「医療機関名」、「所在地等」を記入して下さい。

### 2号被保険者(40歳から64歳の医療保険者)のみ記入

- ・ 40歳から64歳までの方は、現在加入しておられる医療保険の被保険者証に記載されている「医療保険者名」、「医療保険被保険者証記号番号」、「特定疾病名」を記入して下さい。

#### 署名、捺印

- ・ 要介護認定・要支援認定に係る調査票や、主治医意見書等の情報を介護サービス計画(ケアプラン)を作成するため、居宅介護支援事業者等に提示することに同意する場合は記入し、捺印して下さい。同意しない場合は記入不要です。  
ただし、同意されない場合は、介護サービス計画(ケアプラン)作成に支障が生じる場合があります。

### (添付書類)

- ・ 主治医意見書(注1)
- ・ 介護保険被保険者証(65歳以上の方)
- ・ 加入する医療保険の被保険者証(40歳～64歳の方)

- (注1) ・ 基本的に島本町、高槻市に主治医をお持ちの方のみ提出して下さい。ただし、医療機関によっては、町へ直接郵送される場合もあります。(申請前に主治医にご確認下さい。)
- ・ 島本町、高槻市以外に主治医をお持ちの方は、申請時に主治医の意見書は必要ありません。(後日、町から医療機関に依頼します。)