

要介護認定・要支援認定申請書記入上の注意事項

申請区分※2006年（平成18年）4月1日以降の申請区分の選択方法です。

- ① カッコ内〔新規・更新・変更・要介護新規・転入〕のいずれか該当する申請区分を○で囲んでください。

◇新規 …現在、要介護認定・要支援認定を受けていない方

◇更新 …現在、要介護認定・要支援認定を受けている方で、有効期間満了のため更新を希望される方（有効期間が切れる60日前から申請できます）

◇変更 …現在、要介護認定を受けている方で、被保険者の心身の状況が変化したため、要介護状態区分の変更が必要であると思われる方※要介護状態区分内の変更

現在、要支援認定（要支援1, 2）を受けている方で、被保険者の心身の状況が変化したため要支援状態区分の変更が必要であると思われる方
※要支援状態区分内の変更
状態の変化が悪化の場合は要介護新規申請をしてください。

◇要介護新規 …現在、要支援認定（要支援1, 2）を受けている方で、被保険者の心身の状況が変化したため、要介護認定への変更が必要であると思われる方

◇転入 …福山市に転入された方で、既に他市区町村で要介護認定・要支援認定を受けている方、又は申請中の方（申請には受給資格証明書又は同交付申請書の添付が必要です）

申請者関係項目

- ② 申請者名前欄
・ 被保険者本人、家族等（同一世帯の者、配偶者、父母、子、祖父母、孫）、代理人（被保険者本人から委任を受けた者）の名前を記入してください。
- ③ 本人との関係欄
・ 被保険者本人、家族等による申請の場合は、記入してください。
記入例：本人、夫、妻、父、母、子、祖父、祖母、孫、代理人
- ④ 提出代行者名称欄
・ 提出代行者による申請代行の場合のみ、記入してください。
該当する項目に○、当該事業者名・施設名を記入し、事業所・施設印を押印してください。

被保険者関係項目

- ⑤ 被保険者番号欄
・ 介護保険被保険者証の被保険者番号（10桁）を記入してください。
- ⑥ 住所欄
・ 住民票の住所地を記入してください。
- ⑦ 現在（前回）の要介護認定の結果等欄
・ 現在（前回）、認定を受けている場合のみ記入してください。
- ⑧ 変更申請の理由欄
・ 変更及び要介護新規申請の場合のみ記入してください。

主治医関係項目

⑨ 主治医の名前・医療機関名・所在地欄

- 複数の医療機関にかかっている場合は、寝たきり等の介護が必要な状態の直接の原因となっている疾病を治療している等、被保険者本人の状態を最も良く知っている医師名・医療機関名・所在地を記入してください。

2号被保険者関係項目

⑩ 特定疾病名欄

- 主治医によく確認し、該当する特定疾病名を記入してください

介護保険施設入所中関係項目

⑪ 介護保険施設入所中欄

- 現在、介護保険施設に入所している場合（短期入所を除く）は、カッコ内〔 〕のいずれか該当する介護保険施設を○で囲んだ上で、入所先の施設名、入所年月日及び所在地を記入してください。

医療機関入院中関係項目

⑫ 医療機関入院中欄

- 現在、医療機関に入院している場合（介護保険施設を除く）は、入院先の医療機関名、入院年月日及び所在地を記入してください。ただし、被保険者の病状が不安定な場合等は訪問調査が実施できませんので、医師に相談の上で申請手続きを行ってください。

同意欄関係項目

⑬ 本人署名欄

- 提示に同意する場合は、被保険者本人が署名、押印してください。
- 本人署名ができない場合は、代筆者により記入してください。
- 提示に不同意の場合は、本人の署名や代筆による記入は不要です。

⑭ 代筆の場合欄

- 代筆は、原則として被保険者本人が身体的・精神的理由により本人署名できない場合に行えることとします。
- 代筆者は、原則として被保険者本人の家族等とします。
- 代筆の場合は、本人署名欄に被保険者本人の名前を記入の上（押印は不要）、代筆の場合欄に代筆者名前、住所及び本人との関係を記入し、押印してください。