

認定申請書チェックリスト

| No. | チェック項目 | チェック |
|-----|--|------|
| 0 | 介護保険被保険者証がある場合、添付されているか(添付が無くても受付可。) | |
| 1 | 介護保険被保険者番号は書いてあるか | |
| 2 | 個人番号(マイナンバー)は書いてあるか(分からない場合は省略可。) | |
| 3 | 医療保険の項目はすべて書いてあるか。社会保険・職域国保(医師国保等)の場合は、できるだけ書くようにしてください。※医療保険によっては、記号・枝番がない場合がある。 | |
| 4 | 氏名はフルネームで書いてあるか | |
| 5 | 生年月日と性別は書いてあるか | |
| 6 | 住所(郵便番号を含む)と電話番号は書いてあるか | |
| 7 | (変更申請の場合のみ)変更申請の理由は書いてあるか 状態がどのように改善・悪化しているかの記入が必要。例)ADL(日常生活動作)の低下、認知機能の低下等 ※サービスを増やしたいは理由にならないので注意。 | |
| 8 | 過去6か月以内に入院、施設入所等があった場合、住所等のすべての情報が記入されているか | |
| 9 | 本人以外が申請する場合、提出代行者が記入されているか(家族提出の場合も記入必要) | |
| 10 | 主治医の欄に主治医の氏名(フルネーム)、医療機関名、所在地(郵便番号含む)及び電話番号は書いてあるか | |
| 11 | (第2号被保険者の場合のみ)特定疾病名が書いてあるか | |
| 12 | (第2号被保険者の場合のみ)医療保険証のコピーが添付されているか | |
| 13 | ・認定調査内容、審査会判定結果・意見、及び主治医意見書を居宅介護支援事業者等へ提供すること ・(更新申請の場合のみ)申請から30日を超えたとしても、現在の認定の有効期間内に結果を通知する場合は認定延期通知を省略すること 以上を説明したうえで、一番下の本人署名欄に本人氏名が記載されているか | |

※40歳～64歳までの生活保護受給者の要介護認定申請は生活福祉課のCWが行います。

※転入者は異動日(転入日)から14日以内であれば前市町村での介護度を6か月間引き継ぐことができるため、高齢福祉課までご案内ください。