

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

一関地区広域行政組合管理者 様

次のとおり申請します。

申請年月日 令和 8 年 4 月 1 日

被 保 険 者	介護保険被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	個人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2	
	医療保険	保険者名	岩手県後期高齢者医療広域連合		
		被保険者記号・番号	記号	番号	39032099
	フリガナ	イチノセキ タロウ		生年月日	昭和 20 年 10 月 10 日
	氏名	一関 太郎		性別	男
	住所	〒021-0000 一関市〇〇町〇番△号		電話番号 〇〇-XXXX	
	前回の要介護認定の結果等	*要介護・要支援更新認定の場合のみ記入	要介護状態区分		
		有効期限	年 月 日から 年 月 日		
	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	*14日以内に他自治体から転入した者のみ記入	転出元自治体(市町村)名 []		
			現在、転出元自治体に要介護・要支援認定を申請中ですか。(既に認定結果通知を受け取っている場合は「いいえ」を選択してください) はい・いいえ 「はい」の場合、申請日 年 月 日		
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	月 日 ~ 年 月 日		
	医療機関等の名称等・所在地	期間	令和7年 9月 10日 ~ 令和7年 10月 20日		
	医療機関等の名称等・所在地	期間	入院中 令和8年 2月 15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) 平泉 花子 (長女)	
	住所	〒◆◆◆-◆◆◆◆ 平泉町平泉字××▽▽番地▼ 電話番号 〇〇〇〇-◆◆◆-◆◆◆◆	

主治医	主治医の氏名	磐井 一郎	医療機関名	△△病院
	所在地	〒◆◆◆-◆◆◆◆ 一関市××口丁目〇〇番×号 電話番号 △△-▲▲▲▲		

第二号被保険者 (40歳から)	被保険者が65歳未満の場合、国が定める16の特定疾病から該当するものを記載 (例、骨折を伴う骨粗しょう症、末期がん、脳血管疾患 など)
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、主治医意見書、一関地区広域行政組合が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、一関地区広域行政組合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、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査に従事した調査員に提示する(地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。)ことに同意します。

本人氏名 一関 太郎

(裏面)

要介護度を認定するため、担当調査員がご自宅などを訪問し、心身の状態や日頃の生活、家族、居住環境などについて、1時間程度の面接調査を行います。

調査は、平日の午前9時から午後4時の間に行います。

1. 調査日程の連絡先 (平日の午前9時から午後4時の間に連絡が取れる電話番号をご記入ください。)

フリガナ 氏名	続柄	住所 (被保険者の住所と異なる場合はご記入ください)
ヒライズミ ハナコ 平泉 花子	長女	平泉町平泉字××▽▽番地▼
電話番号	連絡を希望する時間帯	
携帯 ○○○-●●●●-◎◎◎◎	ア いつでも可	
自宅等 □□□□-■ ■-◇◇◇◇	イ 希望有(時 ~ 時)	

2. 調査実施場所 (ご自宅以外の場合、病院・施設等の名称をご記入ください。)

病院・施設等の名称	病院・施設等の住所
△△病院	一関市××□丁目○○番×号

初めて申請する場合、日頃の生活などの聞き取りのため、ご家族の方などの立ち合いをお願いします。

3. 調査の立会いについて

ア 希望する イ 希望しない

4. 認知症について

ア あり イ なし

5. 世帯状況 (ご自宅の方のみご記入ください。)

ア 一人暮らし イ 高齢者のみ ウ その他(子供家族等と同居)

6. 利用しているサービス (利用日に○印をつけてください。)

デイサービス・デイケア	月	火	水	木	金	土	日
ヘルパー等訪問日	月	火	水	木	金	土	日
ショートステイ近日利用日	月	日	～	月	日		

7. 調査に関する特記事項 (調査員に事前に知らせておきたいことなどがあればご記入ください。)

--