

記入例

介護保険要介護認定・要支援認定区分変更申請書

被保険者番号		※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※ ※	申請年月日	令和〇〇年〇〇月〇〇日
フリガナ		マツヤマ タロウ	明・大・昭	〇〇年〇〇月 〇〇日
氏 名		松山 太郎	性	男 ・ 女
住 所		松山市 二番町四丁目7-2		
前回の要介護認定		要介護状態区分	1 2 3 4	
変更申請		有効期間 平成・令和〇〇年〇月〇〇日 から 平成・令和〇〇年〇〇月〇〇日		
住民票上の住所を記載してください。		〇〇の低下により介護量が増加したため		
の有無		医療機関等の名称等		
		〇〇病院		
		期間 〇〇年〇月〇〇日～〇〇年〇〇月〇〇日		

申請書提出者	① 代行事業者	該当に✓	☒ 居宅介護支援事業所	☐ 指定介護療養型医療施設	☐ 介護老人保健施設
			☐ 指定介護老人福祉施設	☐ 地域密着型介護老人福祉施設	☐ 地域包括支援センター
	名 称	指定居宅介護支援事業所〇〇			
	所 在 地	松山市〇〇町〇〇-〇〇			
①以外	氏 名 称	家族、成年後見人、上記以外事業所等は、こちらを記入してください。			
	住 所	電話番号			

該当に✓	医師氏名	愛媛 二郎	医療機関名	〇〇病院
☒ 主治医	所在地	必ずどちらかにチェックしてください。申請後、翌開庁日には意見書依頼していますので、あらかじめ医師に記入承諾を得ておくことをお勧め		
☐ 指定医				

医療保険者名	松山市	医療保険被保険者証記号／番号	松国保 〇〇〇〇
第2号被保険者の方は、特定疾病に該当する必要があります。詳しくは主治医にご相談ください。		第2号被保険者の方は、申請時に医療保険証（健康保険被保険者証）のコピーが必要です。	

本人氏名	松山 太郎
代筆者氏名（続柄）	北条 姫子（長女）
親族以外の代筆理由（※代筆の場合も本人氏名のご記入をお願いします。）	

※要介護認定・要支援認定により、自立の方対象の「高齢者い」なくなります。

裏面もご記入ください

訪問調査連絡票

*訪問調査の日時は、調査員から電話連絡のうえ、ご相談させていただきます。
*本人・同席者等への調査日時の連絡は、調査日時相談者からお願いします。

※担当ケアマネジャーの情報は必ず記入してください。

調査員記入欄

被保険者 番号		0	0	0													被保険者 氏名			
→ 調査日時相談者に✓を入れてください	☐	本人	電話番号		(自宅)												(携帯)			
	☐	担当ケアマネジャー	事業者名																	
			担当者氏名												調査同席		有 ・ 無			
			電話番号		(職場)												(携帯)			
	☐	上記以外	氏名																	
			被保険者との関係		□家族(続柄:) □その他()										調査同席		有 ・ 無			
			電話番号		(自宅) (職場)										(携帯)					
訪問調査先 住民票と違う場合		入院・入所 施設名等		(号室)																
		住 所		※マンション等の方は、棟名・部屋番号までご記入ください。 (方)																
同居人の状況 (該当に✓を入れてください)			☐ 無(独居) ☐ 配偶者 ☐ 子ども() ☐ その他()																	
介護サービス利用状況 (現在利用している在宅サービス 該当に✓を入れてください)			☐ 訪問介護(ホームヘルプ) (曜日) ☐ 通所介護(デイサービス) (曜日) ☐ 短期入所生活介護(ショートステイ)(次回予定: 月 日~ 月 日) ☐ 福祉用具の貸与・購入 ☐ その他()																	
備 考 (調査時に留意してほしいこと、通 院等で都合の悪い曜日、入院中 の方は退院予定日などをご記入く ださい。)			※新規申請の方は申請理由もご記入ください。																	

調査員が電話にて連絡します。その時に、訪問調査日時を相談しますので、調査日時を決められる方にチェックを入れてください。また、調査日時を決められる方が本人（調査対象者）以外の場合は、その方の調査同席希望の有無を記入してください。
なお、他に訪問調査日時の連絡が必要な方がおられる場合は、調査日時相談者から連絡をお願いします。※必ず担当ケアマネジャー欄は記入願います。

＜訪問調査先が入院、入所中の場合＞
病院、施設名だけではなく、病室等の部屋の号数まで記入してください。

＜訪問調査先が住民票上の住所でない場合＞
訪問調査先の住所を記入してください。ただし、訪問調査先が住民票上の住所である場合でも、マンションやアパート等に居住されており、住民票に方書きを登録されてない場合は、マンション名やアパート名等と部屋の号数を記入してください。

どなたと同居されているのか、チェックを入れてください。(複数選択可)

現在利用中のサービス、または、今後利用希望のサービスを選択してください。(複数選択可)

都合の悪い曜日や訪問調査時に留意してもらいたいことなどありましたら、記入してください。

*調査スケジュールの都合により、ご希望の日時に添えない場合もありますのでご了承ください。