

介護保険要介護認定・要支援認定申請チェックリスト（郵送用）

- 介護保険被保険者証（原本）
- 介護保険要介護認定・要支援認定申請書
- 申請受付票
- 提出代行者の本人確認書類の写し
- 健康保険の加入関係の確認ができるものの写し
（65歳未満の第2号被保険者の場合は必須）
 - マイナ保険証を保有している方
 - ・マイナポータルからダウンロードした「医療保険の資格確認情報画面」を印刷したもの
 - ・医療保険者が発行する「資格情報のお知らせ」または「資格確認書」
 - マイナ保険証を保有していない方 医療保険者が発行する「資格確認書」

●介護保険要介護認定・要支援認定申請書について

- ・ 提出代行者の欄には事業所の名称を記載してください。
- ・ 家族、知人、小規模多機能型居宅介護支援事業所、グループホーム、有料老人ホーム、介護療養型以外の医療機関の人が提出代行者となる場合は個人名を記載してください。
- ・ ページ最下部に調査内容の情報開示同意欄がありますので、ご確認のうえ、記名をお願いします。

●申請受付票について

- ・ 新規申請や、区分変更申請の場合は、申請理由と現在の心身状況（歩行、入浴、衣服の着脱、食事の摂取、排泄、認知症状等）を備考の欄に記入し、希望するサービス内容を希望サービスの欄に記入してください。