

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)

- ☐ 介護保険相談票
- ☐ 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
- ☐ 医療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)

○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」

●介護保険相談票について

- ・対象者名、被保険者番号など必要事項を記載してください。
- ・「1①ご本人の状況」の各項目の A 群・B 群に当てはまるものに○をつけてください。
(B 群はどちらか一方を選択してください。)
- ・「1②在宅生活で困っていること」を記載してください。

●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。