

介護保険 要介護／要支援／要介護更新／要支援更新／要介護・要支援区分変更 認定申請書
☐新規 ☐更新 ☐要介護・要支援状態区分変更 ☐新規(要支援者の要介護への区分変更) ☐転入
 ※上の該当するものに「レ」点をつけてください。

次のとおり申請します。

窓口に来た人(申請者本人の場合は記載不要)		
氏名		申請者との関係
住所	電話 ()	
代行	(地域高齢者支援センター・居宅介護支援事業所・地域密着型介護老人福祉施設・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・指定介護療養型医療施設・介護医療院)	
上記事業者へ申請代行業を依頼します。 被保険者氏名		

[illegible]

介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営及び診療のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定に係る調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見及び主治医意見書を、秦野市から地域高齢者支援センター・居宅介護支援事業所・居宅サービス事業所若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師又は認定調査に従事する調査員に、提示することや複写を交付することに同意します。

代筆者氏名