

介護保険

要介護認定・要支援認定  
要介護・要支援認定区分変更

申請書（別表）

対象者氏名		申請日 (記入日)	令和 年 月 日
記入者氏名		続柄	

申請にあたって状況を伺います。わかる範囲内で該当項目に○印、またはご記入ください。

1. 今回の申請の理由をお聞かせください。

① サービスの利用を考えている。

利用を考えているサービスをご記入ください。（※①を選択した場合に記入してください）

② 申請をすすめられた。（誰に \_\_\_\_\_ ）

③ 入院している

（※③を選択した場合は、下記の欄も記入してください）

疾病名			
入院日	年 月 日	退院日	年 月 日
主治医から認定申請することに対して了解を取っていますか		はい	いいえ

④ 状態像に変化があると見込まれるため

（※④を選択し、現在要支援1または2の方は、身体の状態がどのように変わってきたのか詳しく記入してください）

⑤ その他 \_\_\_\_\_

2. 現在生活されている場所はどこですか。

① 自宅

② その他（病院の場合は病院名と病棟をご記入ください。施設の場合は施設名をご記入ください）

3. かんたんな身体状況を教えてください。

※ 杖使用、伝い歩き、オムツ等記入してください

歩行	できる	できない	
食事	自分でできる	介助が必要	
排泄	自分でできる	介助が必要	
入浴	自分でできる	介助が必要	
意思疎通	問題ない	やや困難	
その他			

4. 必ず連絡がつく連絡先・もしくは携帯電話番号等を教えてください。

氏名 _____	続柄 _____
住所 _____	<input type="checkbox"/> 自宅 電話 _____ <input type="checkbox"/> 携帯電話 番号 _____ <input type="checkbox"/> 会社等

※この申請により取得した個人情報、田辺市個人情報保護条例に基づき、適切に取扱いいたします。