

## 要介護認定・要支援認定申請書を提出する際の注意点

要介護認定・要支援認定申請書を提出していただく際に、下記チェックリストのとおり記入漏れ等がないか御確認の上、提出していただきますようお願いいたします。

### ◎チェックリスト

NO.	チェック項目	対象者 (空欄は全ての方)	チェック
1	<b>介護保険証の添付あり</b> ※原則、介護保険被保険者証の添付が必要です。 紛失等により提出ができない際は、窓口でお伝えください。		
2	<b>新規・更新・区分変更のいずれかにチェックあり</b>		
3	<b>申請年月日の記入あり</b>		
4	<b>医療保険情報の記入あり</b>		
5	<b>前回の要介護区分・有効期間の記入あり</b>	区分変更・更新	
6	<b>区分変更申請の理由の記入あり</b> ※状態が悪化したため、サービスを増やしたい等の理由では受付できません。 ※状態が悪化した原因、以前に比べてどのように介助に手間がかかっているのかを記入してください。	区分変更	
7	<b>調査立会人の電話番号の記入あり</b>		
8	<b>特定疾病の記入あり</b>	2号被保険者	
9	<b>医療保険証（マイナ保険証の場合、マイナポータルからアクセスした「医療保険の資格情報画面」の提示もしくは、「資格情報のお知らせ」・「資格確認書」）の写しの添付あり</b> ※文字や数字が鮮明に見えるものを提出してください。	2号被保険者	
10	<b>申請書の裏面の記入あり</b>		
11	<b>主治医の医療機関名・医師の氏名の記入あり</b> ※原則、空欄での受付はできません。 ※いくつかの医療機関に受診している場合は、介護が必要となっている原因の疾病等で受診している医療機関を記入してください。		
12	<b>最終受診日・次回受診日の記入あり</b> ※ <u>介護申請</u> をすることを医師に申し出ずに受診した場合や <u>次回受診日</u> まで <u>期間が空く</u> 場合は、病院から再度受診を求められることがあります。受診の際には「介護の申請をする」ということをお伝えください。		

**問合せ先**    日立市介護保険課 介護認定係  
 〒317-8601 日立市助川町 1-1-1  
 電話 0294-22-3111 内線 212～214、489  
 050-5528-5079 (直通)