

介護保険 [要介護認定・要支援認定
新規・更新・区分変更・転入] 申請書

①申請の区分記入欄です。「転入」に○をつけてください。

②申請書を提出する日をご記入ください。

佐倉市長 殿
次のとおり申請します。

② 申請年月日 令和 ○年 ○月 ○日

被 保 険 者	③ 介護保険 被保険者番号	0	0	0	0	1	1	1	2	2	3	個人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	
	医 療 保 険	保険者名	佐倉市								保険者番号	1 2 2 1 2													
		被保険者 記号・番号	記号	倉				番号	1 2 3 4 5 6						枝番	7									
	フリガナ	サクラ ハナコ										生年月日	昭和10年5月3日												
	氏 名	佐 倉 花 子										性 別	女												
	住 所	〒285-0825 佐倉市江原台2-27 電話番号 043-485-6711																							
	前回の要介護 認定の結果等	要介護・要 支援更新認 定の場合の み記入	要介護状態区分 要支援2 有効期限 令和○年○月○日 から 令和○年○月○日																						
		要14日以内 に他自治体 から転入し た者のみ記 入	転入元自治体（市町村）名 [] 現在、転出元自治体に要介護・要支援認定を申請中ですか。 （既に認定結果通知を受け取っている場合は「いいえ」を選択してください） はい・いいえ 「はい」の場合、申請日 年 月 日																						
	過去6月間の 介護保険施設、 医療機関等への 入所、入所の 有無	介護保険施設等の名称等・所在地 〒											期間	年 月 日 ～ 年 月 日											
		介護保険施設等の名称等・所在地 〒											期間	年 月 日 ～ 年 月 日											
介護保険施設等の名称等・所在地 〒												期間	年 月 日 ～ 年 月 日												
有 ・ 無		介護保険施設等の名称等・所在地 〒											期間	年 月 日 ～ 年 月 日											

③認定を受ける方（被保険者本人）に関しての各項目をご記入ください。
○被保険者番号…介護保険の被保険者番号です。
※ご不明の場合、記入不要です。
○個人番号…マイナンバーカードに記載されている12桁の番号です。
※ご不明の場合、記入不要です。
○医療保険…「資格確認書」又は「資格情報のお知らせ」に記載されています。
※40～64歳の方はコピーを添付の上、できる限りご記入ください。
※65歳以上の方は、医療保険の欄をお書きいただかなくても提出できます。

④認定を受ける方（被保険者本人）に関しての各項目をご記入ください。「住所」の
部分は転入先を、「要介護状態区分」と「有効期間」については前住所地での認定状
況についてご記入ください。その他は記入不要です。

⑤

提 出 代 行 者	名 称	〇〇地域包括支援センター																						
	住 所	〒285-0013 佐倉市海隣寺町97 電話番号 043-484-1771																						

⑤認定を受ける方（被保険者本人）に代わってケアマネジャー等が申請される場合にご
記入ください。ご本人又はご家族が申請される場合は記入不要です。

⑥

主 治 医	主治医の氏名											医療機関名												
	所 在 地	〒										電話番号												

⑥転入の場合は記入不要です。

⑦

特定疾病名	初老期における認知症																						
-------	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

⑦40歳～64歳までの方は、特定疾病名（16種の特定疾病に該当するかどうか医師
にご確認ください）のご記入をお願いします。

※ 特定疾病名欄には、以下の疾病のいずれかをご記入ください。 がん（医師が一般的に認められている医学的に
基づき回復の見込みがない状態に至ったと判断したもの）／関節リウマチ／筋萎縮性側索硬化症／後縦靭帯骨化症／
骨折を伴う骨粗鬆症／初老期における認知症／進行性核上性麻痺、大脳皮質基底核変性症及びパーキンソン病／脊髄
小脳変性症／脊柱管狭窄症／早老症／多系統萎縮症／糖尿病性神経障害、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症／脳血管
疾患／閉塞性動脈硬化症／慢性閉塞性肺疾患／両側の膝関節又は両側の股関節に著しい変化を伴う変形性関節症