

# 記入例

## 介護保険 要介護認定・要支援認定

個人番号を記入してください。  
詳細は、別紙「個人番号（マイナンバー）の確認について」を参照してください。

氷見市長

次のとおり

申請日、介護保険の被保険者番号を記入してください。

申請年月日 令和 6 年 11 月 1 日

被 保 険 者	介護保険 被保険者番号	0 0 0 0 1 2 3 4 5 6	個人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 0	
	医 療 保 険	保険者名	富山県後期高齢者医療広域連合		
		被保険者証	記号	〒 12345678	枝番
	フリガナ	ヒミ タロウ			
	氏 名	氷見 太郎			
	住 所	〒935-8585 氷見市鞍川1060番地			
	前回の要介護 認定の結果等 ※更新・変更申請の 場合のみ記入	要支援1・要支援2	【更新・変更申請の場合】前回の認定結果と有効期間を記入してください。		
	申請の理由 ※新規・変更申請の 場合のみ記入	<input checked="" type="checkbox"/> 介護サービス利用希望のため <input type="checkbox"/> 認知・身体機能の低下のため <input type="checkbox"/> 骨折・疾患により状態が不安定 <input type="checkbox"/> その他			
	過去6月間の介護 保険施設、医療機関 等、入院、入所の有無	介護保険施設、医療機関等の名称	氷見クリニック		
	有・無	期間 R6年 9月 1日～R6年 10月 10日			

医療保険被保険者証を見て、記入してください。  
【来庁にて申請の場合】医療保険被保険者証（資格情報のお知らせ、資格確認書等）を提示してください。  
【代行申請または郵送での申請の場合】医療保険被保険者証（資格情報のお知らせ、資格確認書等）の写しを添付してください。

氏名・生年月日・性別・住所・電話番号を記入してください。

電話番号 ( 0766 ) 74-8066

【更新・変更申請の場合】前回の認定結果と有効期間を記入してください。

【新規・変更申請の場合】該当する理由にチェックしてください。

施設に入所中または過去6ヶ月に入所していた方、医療機関に入院中または過去6ヶ月に入院していた方は、有に○を付け、施設名または病院名と期間を記入してください。

提 出 代 行 者	名 称	該当に○（地域包括支援センター・居宅介護支援事業者・指定介護老人福祉施設・介護老人保健施設・介護医療院）
	住 所	〒

【居宅介護支援事業所や施設等が代行申請する場合】名称及び住所を代行者が記入してください。

総合病院のときは診療科名を記入してください。

主 治 医	主治医の氏名	氷見 一郎	医療機関名	氷見クリニック	診療科名	脳神経外科
	所 在 地	〒935-0025 氷見市鞍川1130番地				

主治医意見書を記入してもらった医師の氏名、医療機関名、所在地を記入してください。

※第二号被保険者（40歳から64歳の医療保険加入者）のみ記入

特定疾病名	脳血管疾患
-------	-------

【40歳から64歳の方の場合】特定疾病名を記入してください。

介護サービス計画又は介護予防サービス計画を作成するために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会、居宅サービス事

※本人が自署

【本人が自署できる場合】本人が署名してください。  
【本人が自署不能で代筆した場合】本人氏名を記入のうえ、代筆者欄に代筆者が署名してください。

本人署名 氷見 太郎 (代筆者署名 氷見 花子 本人との続柄 妻 )

●ダイヤル	なし	口目	口火	口水	口木	口金	口土	口日	●認定調査		
●透析		日中に連絡のとれる電話番号（携帯番号など）を記入してください。							(TEL □ : )	意	
●ショールーム									(続柄 )	証	
●連絡先	-	-	(氏名: )	(続柄: )	確認 TEL: 自宅・連絡先 - -						

(注) 1. 【介護保険被保険者証】、【主治医意見書】を添付してください。

2. 【医療保険の被保険者証（資格情報のお知らせ、資格確認書等）】を提示してください。

2号医療  
保険証コピー

# 個人番号に関する委任状

※被保険者本人以外が代理で申請する場合のみ記入してください。

## 委任状

代理人

住所 氷見市鞍川1060番地

氏名 氷見 花子 本人との関係 妻

私は上記の者を代理人と定め、私の個人番号を氷見市に提供することを委任します。

令和 6 年 11 月 1 日

被保険者（本人）

被保険者番号	0	0	0	0	1	2	3	4	5	6
--------	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

住所 富山県氷見市 鞍川1060番地

氏名 氷見 太郎

氷見

※氏名は本人が自署し、押印してください。本人が自署不能のため代筆した場合は、代筆者の氏名を記載してください。

代筆者氏名 氷見 花子 本人との関係 妻

【本人が自署できる場合】本人が署名し、押印してください。

【本人が自署不能で代筆した場合】本人氏名を記入押印のうえ、代筆者欄に代筆者が署名してください。