様式第 11 号(第 9 条関係)　【変更申請】　**記 入 例**

…定・要支援認定変更申…

個人番号を記入する場合には申請時に番号確認や身元確認が必要になります

１人暮らしか日中ほとんど１人の場合、「有」

申請年月日	令和○　年　○月　○日		独居(日中独居を含む)の有無	[✓ 有]・無

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 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9	
	医療保険　保険者名	東松山市		保険者番号	１１０１２２	
	医療保険　被保険者	記号	松国	番号	0123456	枝番　０１
	フリガナ	マツヤマ　　タロウ		生年月日	昭和○年　○月　○日	
	氏名	**松山　太郎**		性別	[✓ 男]・女	
	住所	〒 ３５５ ― ００１７ **東松山市松葉町１－１－５８**　　電話番号　０４９３(２３)２２２１				
	現在の要介護認定の結果等	要介護状態区分	要支援　1 [✓ 2] 要介護　1　2　3　4　5	有効期間	令和△　年　△　月　△　日 ～　　年　　月　　日	
	申請の理由	前回認定時と比べ認知機能が低下したため				
	訪問調査先 ※住所と異なる場合記入	住所				
		入院・入所施設名	**東松山市民病院　Ａ棟○階**			
	訪問調査同席者	氏名　松山　花子	続柄（子）	連絡をとることが容易な時間(昼間)	午前１０時～午後１時	
		住所　※被保険者と…			電話番号　０４９３(２３)２２２１	

申請時に、入院や入所している場合に記入

調査に同席する方の氏名等を記入

主治医	主治医の氏名	松山　次郎	医療機関名	東松山市民病院
	所在地	〒　　―		電話番号　（　　）

主治医（かかりつけ医）の氏名等を記入

介護サービス計画の作成等介…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、東松山市が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、東松山市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査に従事した調査員に提示する（地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。）ことに同意します。

被保険者氏名　**松山　太郎**

調査情報等をケアマネジャー等へ提示することの同意

2号被保険者(40歳から64歳までの医療保険加入者)のみ記…

特定疾病名	

４０歳から６４歳までの方は、介護の原因となった疾病名等を記入

事業者が提出す…に記入

提出代行者		…○(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・
		電話番号　（　　）

市役所整理欄(申請者記入不要)

□申請データ入力　□資格者証交付　□居宅介護支援事業者届済…

前回意見書作成医師	前回訪問調査員	
意見書依頼日	調査依頼日	今回調査委託先

裏面の記入もお願いします

記 入 例

申請者の状況（分かる範囲でご記入ください）

調査希望曜日

□月　☑火　☑水　□木　☑金

※介護サービス利用日は原則避けてください

入院中の方

□　　△月　　△日　～　入院

□　　◇月　　◇日頃　退院予定

駐車場所

☑あり　　□なし

市役所記入欄（申請者記入不要）

日にち	連絡先	用件	受付者