

# 要介護認定の申請手続きのご案内

介護が必要になったときは、要介護（要支援）認定の申請が必要です。  
各市町の窓口で申請しましょう。

## ●申請できるかた

65歳以上のかた

40歳から64歳までの医療保険に加入しているかた **第2号被保険者**

※第2号被保険者は以下の特定疾病のうち、1つを○で囲んでください。

- |  |                                   |        |
|--|-----------------------------------|--------|
| 1.がん（医師が一般的に認められている医学的知見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に限る） | 8.脊髄小脳変性症                         |        |
| 2.関節リウマチ   | 9.脊柱管狭窄症                          | 10.早老症 |
| 3.筋萎縮性側索硬化症  | 11.多系統萎縮症                         |        |
| 4.後縦靭帯骨化症  | 12.糖尿病性神経障害性、糖尿病性腎症及び糖尿病性網膜症脳血管疾患 |        |
| 5.骨折を伴う骨粗鬆症  | 13.脳血管疾患                          |        |
| 6.初老期における認知症   | 14.閉塞性動脈硬化症                       |        |
| 7.進行性核上性麻痺、大脳皮質基底膜変性症及びパーキンソン病                         | 15.慢性閉塞性肺疾患                       |        |
|  | 16.両側の膝関節又は股関節に著しい変形を伴う変形性関節症     |        |

## ●必要なもの…チェックしてみましょう！

■ 要介護・要支援認定申請書（申請窓口にあります）

介護保険証…お手元がない場合は申請窓口でお伝えください。

※**第2号被保険者**の場合は、加入している医療保険の保険証が必要です。

かかりつけ医療機関、医師名について

|                  |  |
|------------------|--|
| 主治医氏名<br>(フルネーム) |  |
| 医療機関名            |  |
| 所在地              |  |
| 電話番号             |  |

訪問調査について

|          |                       |
|----------|-----------------------|
| 調査場所     | 病院 / 施設 / 自宅 / その他( ) |
| 日程調整の連絡者 | 病院( ) / 家族( )         |

その他確認事項

|                                 |          |
|---------------------------------|----------|
| サービスの緊急性<br>※がん末期は緊急対応の対象になります。 | 無 / 有( ) |
| 退院日や退院予定                        | 日頃 / 未定  |

