

認定調査にあたって

要介護認定のために、認定調査員がご自宅等を訪問し、心身の状況などをうかがいます。認定調査の日程調整など円滑に行うために必要となりますのでご記入ください。

○ 認定調査の日程調整は、どなたとすればよろしいですか。

① 本人	② 家族 (氏名: 介護 健一)	同居 (別居)	続柄 (子)
	昼間連絡先TEL		携帯TEL
①②以外の方 (事業者名・氏名等):		本人との関係:	
昼間連絡先TEL			

○ 調査の当日に、どなたか同席を希望される方がいますか。

<input checked="" type="radio"/> はい	家族 (氏名: 介護 健一)	続柄 (子)	
	家族以外 (氏名)	本人との関係	いいえ

○ 月～土曜日のうちで、調査に都合の良い曜日・時間帯や悪い曜日・時間帯がありますか。

(下記の表に、都合の良い曜日・時間帯に○を、都合の悪い曜日・時間帯に×をつけてください。)

<input checked="" type="radio"/> はい	→	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日
		午前 ×					×
<input type="radio"/> いいえ			○	○	○		×

○ あなたの意思を調査員に伝えるために、介添・手話通訳事業の利用を希望されますか。

はい	(利用希望番号: 1 介添 2 外国語通訳 3 手話)	<input checked="" type="radio"/> いいえ
----	-----------------------------	--------------------------------------

※利用希望番号の説明については、下記(「認定調査について」)を参照してください。

○ その他、認定調査に関して伝えておきたいことがあれば記入してください。

認知症、パーキンソン病 現在ベッドで臥床しています	外出して戻れないことがある、昼夜が逆転している、難病や筆談がいるなど、事前に調査員に伝えておきたいことがあれば記入してください。
------------------------------	--

申請時に必要な書類

- ① 介護保険 要介護認定・要支援認定申請書
- ② 介護保険被保険者証 (写し不可)
- ③ 個人番号確認書類 (個人番号カード等の写し)
- ④ 本人確認書類 (免許証・パスポート等の写し)
- ⑤ 委任状 (申請者が代理人の場合に必要)
- ※40歳～64歳までの方の場合
- ⑥ 健康保険証 (医療保険被保険者証) の写し

老化が原因とされる16種類の病気 (特定疾病)

- | | | |
|-------------|------------|------------|
| ①がん※ | ⑧脊髄小脳変性症 | ⑬脳血管疾患 |
| ②関節リウマチ | ⑨脊管狭窄症 | ⑭閉塞性動脈硬化症 |
| ③筋萎縮性側索硬化症 | ⑩早老症 | ⑮慢性閉塞性肺疾患 |
| ④後縦靭帯骨化症 | ⑪多系統萎縮症 | ⑯両側の膝関節又は |
| ⑤骨折を伴う骨粗鬆症 | ⑫糖尿病性神経障害、 | 股関節に著しい変形を |
| ⑥初老期における認知症 | 糖尿病性腎症 | 伴う変形性関節症 |
| ⑦進行性核上性麻痺、 | 及び糖尿病性網膜症 | |
| 大脳皮質基底核変性症 | | |
| 及びパーキンソン病 | | |

※医師が一般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り (平成18年4月から追加)。

40歳～64歳までの方で、上記の特定疾病により介護が必要な場合は、要介護認定の申請を行うことができます。申請の際は健康保険証 (医療保険被保険者証) の写しを添付して申請してください。