

記入例

様式第1号（第5条関係）

令和▲年○月○○日

北杜市長 様

注) 申請者は、市内に住所を有した介護者となります。ただし、市内に介護者がいない場合のみ要介護高齢者本人が申請者となります。

申請者	住所	〒 408-0188 北杜市須玉町大豆生田○○○○-○○		
	フリガナ	ホクト タロウ		
	氏名	北杜 太郎		
	電話番号	0551-42-****	要介護高齢者との続柄	長男

介護保険の被保険者番号をご記入ください。

北杜市介護用品支給申請書

- マイナンバーを記載してください。
- 申請者と要介護高齢者が異なる場合は、未記載のまま提出してください。
- マイナンバーが分からない場合は、未記載のまま構いません。

次のとおり、介護用品の支給を申請します。

被保険者番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0	個人番号	* * * * * * * * * * * *
フリガナ	カイゴ ハナコ	生年月日	明治・大正・昭和 10年 10月 10日
要介護高齢者名	介護 花子	性別	男・女 97 歳
住所	〒 408-0044 北杜市小淵沢町○○○○-○○		
介護認定状況	要介護： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 要支援： <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 認定期間：平成31年 4月 1日 ~ 令和 3年 3月 31日		
介護用品支給指定事業者名	○○会社 ○○○○○○○		

申請に当たり、私（要介護高齢者）の居住状況・市民税課税情報を確認するため、北杜市が関係情報その他の資料を調査することに同意します。

要介護高齢者本人の自筆によりご記入ください。

本人署名

介護 花子

◆◆◆ 申請書記載方法について ◆◆◆

- (1) 申請書は、記入漏れ、押印漏れのないようにお願いします。記入漏れ等がある場合、申請を受け付けることができません。
- (2) 地域支援事業に関する事務は、番号法別表第1の主務省令において、個人番号（マイナンバー）が利用できる事務として規定されています。申請者が支給対象者と異なる場合は、未記載のまま提出してください。
また、マイナンバーが分からない場合など、記載が難しい場合には、その他の記載内容に問題がなければ申請は受理しますので、未記載のまま提出してください。
- (3) 「介護認定調査票」とは、介護保険の認定調査において用いられる全国共通の調査票です。これは、認定調査員が介護保険の利用を申請した人の家庭を訪問した際に認定調査を実施し、その調査内容及び結果を記入、説明したもので申請者に通知しているものではありません。
申請書の審査において、介護認定調査票を確認し、支給対象区分を決定します。
なお、介護認定調査票において「見守り等」「介助されていない」の場合は、支給対象外となります。

参考

「全介助」・・・調査対象者の排尿又は排便の介助の全てが行われている場合をいいます。

「一部介助」・・・排尿又は排便の一連の行為に部分的に介助が行われている場合をいいます。

「見守り等」・・・排尿又は排便の介助は行われていないが、「見守り等」が行われている場合をいいます。