



介護保険 要介護・要支援 (新規認定・更新認定・区分変更) 申請書

半田市長様

次のとおり申請します。

被保証 回・未 資格者証 済・未

(新規認定申請または区分変更申請をする場合は「介護保険申請理由書」もあわせて提出してください。)

来庁者(申請代行は除く): 本人 / 家族・親族 [続柄: ] / 他 [関係: ]

Main application form with sections: 被保険者 (Insured), 提出代行者 (Applicant), 主治医 (Attending Physician), 同意欄 (Consent). Includes fields for personal info, insurance details, medical history, and consent.

★ 40歳から64歳までの方(2号被保険者)が申請をされる場合は、以下も記入してください。またあわせて、現在加入している医療保険の被保険者証の写しを添付してください。

Additional form sections: 特定疾病名 (Specific Diseases), 番号確認 (Number Confirmation), 身元確認 (Identity Confirmation), 代理権確認 (Proxy Confirmation).