

申請書

令和〇年〇月〇日

入院・入所の有無を記載

主治医意見書を依頼
する医療機関を記入

病名を記入
医療保険証の
コピー必要

除者（40 歳から 64 歳の医療保険加入者）のみ記入

特定疾病名

介護サービス計画の作成等介護保険事業の適切な運営のために必要があるときは、要介護認定・要支援認定にかかる調査内容、介護認定審査会による判定結果・意見、及び主治医意見書を山武市から地域包括支援センター、居宅サービス事業者若しくは介護保険施設の関係人、主治医意見書を記載した医師のサインを記入した調査員に提示することに同意します。

本人氏名 山武 太郎