

# 要介護認定にかかる 認定調査票・主治医意見書 の交付申請書

(あて先)入間市長

令和 年 月 日

申請者	住所	〒
	氏名	
	被保険者との関係	
	連絡先電話番号	
申請者等確認書類 (市記入欄)		<input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 戸籍謄本 <input type="checkbox"/> 官公庁発行の身分証明書(写真付き) <input type="checkbox"/> その他( )

介護老人福祉施設(特別養護老人ホーム) 認知症対応型共同生活介護(グループホーム)

の入所申し込みにあたり、下記の要介護認定に係る認定調査票の写しを交付されたく申請します。

記

被保険者住所			
被保険者番号			
被保険者氏名	生年月日	明・大・昭 年 月 日	

## 代理人選任届

私に係る『要介護認定にかかる 認定調査票・主治医意見書 の交付申請』につき上記申請者を私の代理人に選任し、その権限を委任したいのでお届けします。

令和 年 月 日

被保険者住所	
被保険者氏名	