# 介護保険 要介護認定申請書（記入用テンプレート）

|  |  |
| --- | --- |
| 項目 | 記入欄（例） |
| 被保険者証番号 | 例：1234567890 |
| 氏名 | 例：山田 花子 |
| フリガナ | 例：ヤマダ ハナコ |
| 性別 | 例：女 |
| 生年月日 | 例：昭和15年4月1日 |
| 年齢 | 例：85歳 |
| 住所 | 例：東京都〇〇区〇〇町1-2-3 |
| 電話番号 | 例：03-1234-5678 |
| 世帯主氏名 | 例：山田 太郎 |
| 続柄 | 例：長女 |
| 申請者氏名 | 例：山田 太郎 |
| 申請者続柄 | 例：長女 |
| 申請者住所 | 例：同上 |
| 申請者電話番号 | 例：090-1234-5678 |
| 主治医名・医療機関名 | 例：佐藤内科医院 佐藤 健一 先生 |
| 通院先住所 | 例：東京都〇〇区〇〇町5-6-7 |
| サービス利用希望 | はい／いいえ |
| 現在利用中のサービス | 例：デイサービス（週2回） |
| 申請日 | 例：令和7年6月14日 |