

# 介護保険要介護・要支援認定等申請を郵送でされる方へ

～介護保険要介護・要支援認定等申請の郵送申請について～

## 郵送申請の流れ



### STEP 1: 以下の①～②(必要に応じて③、④、⑤)を下記送付先へ郵送してください

#### ★本人、親族が申請する場合★

##### ① 介護保険要介護・要支援認定等申請書



- ・ホームページよりダウンロードできます。
- ・提出代行者の住所欄の電話番号には、日中の連絡がとれる番号をご記入ください。
- ・かかりつけ医、病院名、最終受診日を必ずご記入ください。

##### ② 介護保険被保険者証(原本)



※紛失等された場合は再交付申請と身分証の写しも同封してください。

##### ③ 身分証の写し



※親族が申請されるときは、提出者の身分が証明できるもの(運転免許証、医療保険証等の写し)を同封してください。

#### ★介護支援専門員(ケアマネージャー)が申請する場合★

##### ④ 有資格証明書類の写し

##### 介護支援専門員証



登録番号 ●●●●●●●●  
氏名 ●●●●●●●●  
生年月日 ●●年●●月●●日  
交付年月日 ●●年●●月●●日  
有効期限満了日 ●●年●●月●●日

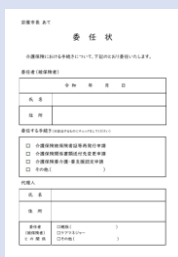
上記の者は介護支援専門員であることを証明する。

〇〇知事

ケアマネージャーの資格が確認できる書類の写しを同封してください。  
(**介護支援専門員証**など)

#### ★上記以外の方が申請する場合★

##### ⑤ 委任状



※上記以外の方とは、申請書の提出者欄の事業所種別で「**その他の施設**」に該当する方です。



### STEP 2: 市が受付、訪問調査日等の調整



上記の必要書類を受領後、記載内容の確認と訪問調査の日程調整を行います。連絡がとれる電話番号を必ずご記入ください。

#### <送付先・問い合わせ>

〒811-3492 福岡県宗像市東郷1丁目1番1号  
宗像市介護保険課 介護認定係

TEL:0940-36-5186  
FAX:0940-36-2410