(1)要介護認定更新申請の手続きについて

現在、認定されている要介護度の有効期限が、あと2ヶ月(有効期間終了日の60日前より申請可能)となりましたので、更新申請書をお送りさせていただきます。

なお、更新申請書は、有効期限が近くなられた方、すべての方に送付させていただいていますが、 更新申請の必要な方と、今回は更新申請の必要のない方の場合もございますので、更新手続きの必 要の有無については、次の表を参考にしてください。

また、平成29年4月より、介護予防・日常生活支援総合事業が始まりました。総合事業では、チェックリストを行うことにより、総合事業に該当される場合は、要介護認定を省略して迅速なサービス利用につなげることができる場合もございます。

特別養護老人ホーム・老人保健施設・介護療養型医療施設・グループホーム・介護付き 更新申請の有料老人ホームなど、介護保険関係の施設に入所中の方

必要な方

介護保険施設に入所申込中の方

チェックリ ストが必要 な方

上記、施設入所中もしくは入所申込中の方以外で、在宅において、サービス利用を希望 される方

※チェックリストは御杖村地域包括支援センター等で実施いたします。

詳しくは、御杖村地域包括支援センター(TEL95-2522)へお問い合わせください。

更新申請 の必要の ない方

介護サービスを利用しない方

※現時点で介護サービスを利用しない方は、現時点では申請の必要はございません。 今後、介護サービスの利用や介護保険施設への入所について、具体的な検討や必要が生 じた時点で、改めて新規の申請をしてください。不明な点については、保健福祉課まで お問い合せください。

> 〒633-1302 宇陀郡御杖村菅野 1581 番地 御杖村役場保健福祉課 TEL0745-95-2828

(2)要介護認定更新申請の必要な方にお願い

要介護認定更新申請をされます方は、介護認定の手続きを迅速、正確にすすめさせていただくために、裏面の調査にご協力のうえ、申請書とともに提出してください。

裏 面

①認定(ふりがな)		苇希望される万に)	ことなたですか?	
同席者氏名			続柄()	
同席者住所			電話番号()
		っていますか? いる(往診を受けてい?		に○をつけてください。)
2	入院している	入院先の医療機関名()
		入院日()退院	予定日()
	病院にはかかっていた す。)	¢い。(この場合は認定の審	査に必要となりますのでタ	受診していただく必要がありま
③現在利用しているサービス、または今後利用したいと思っている介護 サービスに○をつけてください。				
訪問型サー	ービス (ホームヘル	パー) 訪問入浴	訪問看護	訪問リハビリ
通所型サ	ービス(デイサービ	゛ ス) デイケア	ショートステイ	福祉用具レンタル・購入
住宅改修	施設入所(特養 老健 療養	を型 ケアハウス	グループホーム)

④担当のケアマネージャーがいる場合は所属事業所を記入してください。事業所名 / いない

)

その他 (