

鹿屋市介護保険法施行細則の一部を改正する規則をここに公布する。

令和 8 年 4 月 1 日

鹿屋市長 郷 原 拓 男

鹿屋市規則第 27 号

令和 8 年 3 月 25 日 決 裁

鹿屋市介護保険法施行細則の一部を改正する規則

鹿屋市介護保険法施行細則（平成18年鹿屋市規則第127号）の一部を次のように改正する。

別記第1号様式及び別記第2号様式を次のように改める。

第1号様式（第2条関係）

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、主治医意見書、鹿屋市が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、鹿屋市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査員に従事した調査員に提示する（地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。）ことに同意します。

(代筆者)

介護保険 要介護認定・要支援認定区分変更申請書															
鹿屋市長 様 次のとおり申請します。															
申請者氏名					申請年月日					年 月 日					
提出代行 者 名 称					本人との関係										
申請者住所					〒 電話番号										
医療保 険 保険者名 被保険者 記号・番号 記号 番号 被保険者番号 個人番号 フリガナ 生年月日 氏 名 性 別 住 所 電話番号 明・大・昭 年 月 日 男 ・ 女 年 齢															
被 保 険 者	被保険者番号					個人番号									
	フリガナ					生年月日									
	氏 名					性 別									
	住 所					電話番号									
	前回の要介護認定の結果等 要介護・要支援更新認定の場合のみ記入					要介護状態区分 1 2 3 4 5 要支援状態区分 1 2 有効期間 年 月 日から 年 月 日									
変更申請の理由															
過去6月間の介護保険施設・医療機関等入院、入所の有無					介護保険施設の名称等・所在地					期間 年 月 日～ 年 月 日					
					介護保険施設の名称等・所在地					期間 年 月 日～ 年 月 日					
有 ・ 無					医療機関等の名称等・所在地					期間 年 月 日～ 年 月 日					
					医療機関等の名称等・所在地					期間 年 月 日～ 年 月 日					
主治医					主治医の氏名					医療機関名					
					所 在 地					〒 電話番号					
※ 第二号被保険者（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、介護認定調査会による判定結果・意見、主治医意見書、鹿屋市が提供を受けた介護サービス計画及び介護予防サービス計画並びに居宅サービス事業者又は介護保険施設の関係人が取得した心身の状況等の情報を、鹿屋市から地域包括支援センター、居宅介護支援事業者、居宅サービス事業者、地域密着型サービス事業者、介護保険施設、介護予防支援事業者、介護予防サービス事業者若しくは地域密着型介護予防サービス事業者の関係人、介護予防・日常生活支援総合事業を行う者、主治医意見書に係る医師又は認定調査に従事した調査員に提示する（地域支援事業として介護情報基盤経由で電子的に行う場合を含む。）ことに同意します。

本人氏名
(代筆者)

附 則

この規則は、令和 8 年 4 月 1 日から施行する。