

記入例

この用紙は、調査員（市依頼先の居宅介護支援事業者等職員）による認定調査において、ご家庭などへの訪問日程をお伺いするためのものです。必ず記入し、認定申請の際、申請書に添えてご提出ください。

令和 年 月 日

認 定 調 査 に つ い て

要介護認定の為に、あなたの心や身体に関する74項目について、調査員があなたのご家庭などにお伺いしてお聞きします。

認定調査に先立って、次の事項をお聞かせいただき、調査の参考にさせていただきます。

被保険者番号

本人氏名 福丸 花子



認定調査を受ける被保険者の方

フリガナ フマル

〇〇

本人との関係

調査日時の調整の連絡窓口となっていた方の方の氏名

福丸

〇〇

〔 子 〕

※続柄をご記入ください。

連絡先電話番号 072-△△△-△△△△



常時連絡のとれる電話番号

（認定調査員から連絡があります）

1. 認定調査希望日時について

	月	火	水	木	金
午前	×				×
午後			×		×

ご都合の悪いところに×印をつけてください。

※ 調査の日時は電話調整の上、決めさせていただきます。

2. 認定調査時には、どなたか同席することができます。

どなたが同席されますか。

同席者（氏名 福丸 〇〇 ・連絡先電話番号 同上 ）

3. あなたの意思を調査員に伝えるために、手話通訳や筆談等が必要ですか。

（1）必要。（具体的にどのような人が必要ですか。 _____）

（2）必要ない。

4. 調査場所について

☐ 自宅

☐ 自宅外 （ _____ ）

※ 入院（所）・住所外に滞りなどのためご自宅で調査ができない場合も、入院（所）・滞り場所などの名称・所在地・電話番号・最寄駅等を枠内にご記入ください。

5. その他認定調査に関して、何か伝えておきたいことがありましたら、ご記入ください。