

### (記入例) 渋川市介護保険 認定 調査 連絡 票

要介護・要支援認定の申請後、認定調査を行います。調査員が訪問に伺う際の参考にさせていただきますので、下記の事項についてご記入くださいますようお願いいたします。

ご本人のお名前	渋川 花子	
家族構成	1. 独居                   ② 同居(夫婦のみ)                   3. 同居(その他)	
調査場所	1. 住所地                   2. 住所地以外 [                   ]	
	① 病院・施設名: [                   〇〇病院                   ] 西棟   2階	
	疾患名と入院理由: [                   骨折のため                   ]	
申請の理由	1. 利用したい・継続したいサービスがある   ② 医療機関等から勧められた   3. その他	
具体的な内容 (サービス利用中の方は利用曜日まで詳細に書いてください)	1 介護サービス利用中                   ② 介護サービス未利用                   住宅改修   あり・なし	
	例) 〇〇デイサービス(火・木)利用中・□□ショート〇/〇～〇/〇まで利用・ベッドレンタル中	
	キーパーソンの有・無   続柄(                   )	
本人の現在状況	1. 身体面	例) 歩行ができず車椅子で移動している
	2. 生活面	例) ポータブルにて排泄
	3. 認知面	例) 物忘れがあり同じことを何度も聞いてくる
ご都合について (日程調整の際、参考にさせていただきます)	上記サービス利用日以外に受診の予定や、都合の悪い日にちをご記入ください。 <b>毎週水曜日は都合が悪い</b>	
家族の同席について	※在宅での調査は、日頃の状況をよく知る方の同席をお願いいたします。	
	1. 同席希望なし:                   基本的に調査日の連絡はいたしません。	
	② 同席希望あり: [                   ① 病院や施設の都合に合わせる。(調査先と日程を決めてからご家族に連絡します)                   ② 先に日程を相談してから、都合を合わせて同席したい。                   ]	
同席者のお名前	[                   渋川太郎                   ]	続柄 [ <b>長男</b> ]
訪問調査の連絡先	① [                   〇△-□〇△〇                   ]	② [                   ]                   ]
調査の際に配慮してほしいこと、事前に調査員に伝えておきたいことをご記入ください。(例: 認知面の聴き取りは本人と別室で等) <b>例) 本人の前では物忘れについては話しにくいので、別室での聞き取り希望</b>		

来庁者(                   )

記入者氏名 [                   ] 続柄 [                   ]