

要介護認定が円滑に行えるように、下記について記入のご協力をお願いいたします。

1 今回申請した理由について

【新規・更新申請の方】	<input checked="" type="checkbox"/> サービスを利用するため <input type="checkbox"/> 用心のため <input type="checkbox"/> その他()
【要介護度の区分を変更したい方】	

2 調査に同席される方はいますか？

<input checked="" type="checkbox"/> 同席する <input type="checkbox"/> 同席しない

3 【調査に同席される方がいる場合のみ記入】

同席する方の平日の日に連絡が取れる電話番号を、連絡する優先順に記入してください。

① 氏名(川越 花子)続柄(妻)	☎	090-0000-0000	【自宅・職場・携帯】
	☎	-	【自宅・職場・携帯】
② 氏名()続柄()	☎	-	【自宅・職場・携帯】
	☎	-	【自宅・職場・携帯】

4 調査場所について

<input checked="" type="checkbox"/> 川越市内の自宅 (住民票上の住所)		
<input type="checkbox"/> 入院・入所中で退院・退所の予定なし		
<input type="checkbox"/> 入院・入所中で退院・退所 (転院・転所) 予定あり (月 日予定 ・ 未定)		
<input type="checkbox"/> 転院・転所予定先	→	①名称: _____ ②☎: _____
<input type="checkbox"/> 上記以外の場所		③住所: _____

5 今後、1ヶ月の間で外泊 (ショートステイの利用等) や入院する予定はありますか？

<input checked="" type="checkbox"/> ある → 4月1日 ~ 4月3日	名称: 特別養護老人ホーム ○○○ 住所: 川越市○○町○丁目○番地○
<input type="checkbox"/> ない	

6 調査に伺うのに都合の悪い日はいつですか？該当する時間帯に○をつけてください。

月(午前・午後)	火(午前・午後)	水(午前○ 午後○)	木(午前・午後)	金(午前○ 午後○)
----------	----------	------------	----------	------------

7 調査の希望について該当するものに ✓ をつけてください。

<input type="checkbox"/> 介護認定の調査だとわからないように調査してほしい		
<input checked="" type="checkbox"/> 本人の前で話しづらい内容があるので、別室で聞き取りをしてほしい		
<input type="checkbox"/> 手話通訳 <input type="checkbox"/> 筆談	→	(<input type="checkbox"/> 認知症のこと <input checked="" type="checkbox"/> 病気のこと <input type="checkbox"/> その他)

8 調査にあたり、事前に伝えておきたいこと

<例> ある・・・自宅敷地内、庭、賃貸駐車場○番 など

9 調査場所付近に駐車場所はありますか？

<input checked="" type="checkbox"/> ある (場所: 自宅庭) <input type="checkbox"/> ない

10 次回の医療機関 (主治医) 受診予定日

4月○○日

11 居宅介護支援事業所又は地域包括支援センターへご相談されている方は記入してください。

事業所名	〇〇居宅介護支援事業所	ケアマネジャー氏名	埼玉 花子
------	-------------	-----------	-------