

認定調査にあたって

要介護認定のために、認定調査員がご自宅等を訪問し、心身の状況などをうかがいます。
認定調査の日程調整など円滑に行うために必要となりますのでご記入ください。

本人氏名（ ） ※認定調査を受ける方

被保険者番号（ ） 生年月日（ 年 月 日）

○ ご本人の現在の居所を教えてください。（認定調査場所の確認）

① 自宅（住民票上の住所と同じ）

調査連絡者： 続柄：

調査連絡先電話番号：

調査時に、同席を希望されますか？ 希望する ・ 希望しない

同席者氏名： 続柄：

同席者連絡先電話番号：

② 入院・入所先： （入院中の病棟： ）

住所：

電話：

入院・入所日：

退院・退所日（予定）：

調査時に、同席を希望されますか？ 希望する ・ 希望しない

※病院・施設が許可した場合に限る

同席者氏名： 続柄：

同席者連絡先電話番号：

③ その他（氏名）： 本人との関係：

住所：

調査連絡者： 続柄：

調査連絡先電話番号：

調査時に、同席を希望されますか？ 希望する ・ 希望しない

同席者氏名： 続柄：

同席者連絡先電話番号：

○ 別紙介護認定申請書右下「本人氏名」欄に署名は済んでいますか？ ☐（確認後にチェック）

○ 区分変更申請もしくは要支援者要介護新規申請の方は申請理由を記入してください。

○ その他、認定調査に関して伝えておきたいことがあれば記入してください。