

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。

記入例

本人氏名 (河内 太郎) ※認定調査を受ける方
被保険者番号 (123456) 生年月日 (昭和 20年 1月 1日)

○ご本人の現在の居所を以下の3つから選択し、いずれかに記載してください。(認定調査場所の確認)

① 自宅 (住民票上の住所と同じ)

調査時に、同席を希望されますか? 希望する ・ 希望しない

ふりがな 同席者氏名 かわち はなこ
河内 花子 続柄 妻

日程調整を行う時の電話番号 090-2222-0000

ふりがな 連絡者氏名 (認定調査員と日程調整する方) かわち ながろう
河内 長郎 続柄 長男

② 入院・入所先 (入院中の病棟:)

住所 _____

入院・入所日 _____

退院・退所日 (予定) _____

調査時に、同席を希望 _____

※病院・施設が許可した場合に限る

ふりがな 同席者氏名 _____ 続柄 _____

日程調整を行う時の電話番号 _____

ふりがな 連絡者氏名 (認定調査員と日程調整する方) _____ 続柄 _____

③ ①②以外の居所 (氏名) _____ 本人との関係 _____

住所 _____

調査時に、同席を希望されますか? 希望する ・ 希望しない

ふりがな 同席者氏名 _____ 続柄 _____

日程調整を行う時の電話番号 _____

ふりがな 連絡者氏名 (認定調査員と日程調整する方) _____

①~③いずれかに○をつけて
枠内の問いに回答を記入
してください。

同席者がいない (本人のみ) の場合も
「日程調整を行う時の電話番号」と「連絡者氏名」
は記入してください。

こちら内容を確認の上、
チェックをお願いします。

- 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。

転倒して骨折し、手術後身体状態が変わったため

- 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。
