

本人氏名

認定調査について

要介護認定のために、あなたの身体やこころの状況に関する 74 項目について、認定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。訪問調査に先立って、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。原則、認定調査は平日の 9 時～12 時、13 時～17 時の間で行い、調査時間は約 1 時間です。詳細は、訪問調査員と連絡者等との相談の上で決めさせていただくことになります。

本人氏名

①認定調査実施場所について

☐ 現住所

☐ その他（ 病院 ・ 施設 ・ 他住所 ）

名称 _____（退院予定 未定 ・ 月 日頃）

所在地 _____

②認定調査時の立会について

☐ 立会なし ☐ 立会あり 家族（続柄： _____）、ケアマネジャー・他（ _____）

③日程調整をする場合の連絡先 ふりがな

連絡者 本人 ・ その他（氏名 _____ 本人との続柄 _____）

連絡者電話番号 ①優先： _____（自・携）② _____（自・携）

④介護サービス利用や通院等の状況について（該当するものを○で囲んでください。）

	月	火	水	木	金	土
午前	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他
午後	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他	デ・リ・ヘ 看・通・透・ 他

デ…デイサービス リ…リハビリ ヘ…ヘルパー 看…訪問看護 通…通院 透…透析 他…その他

※上記のほか通院やショートステイ等で都合の悪い日…（ _____ ）

⑤調査員に事前に伝えておくことはありますか？

☐ 特になし

☐ 配慮が必要（大きな声で・手話・筆談・その他（ _____ ））

聞き取り内容（病気のこと・その他（ _____ ））

⑥介護サービスについて

（更新・変更の方は利用中のサービスに、新規の方は利用希望のサービスにチェックしてください。）

☐ 訪問介護（ヘルパー） ☐ 通院等乗降介助（介護タクシー） ☐ 訪問看護

☐ 福祉用具貸与（ベッド・車椅子・歩行器・杖など）

☐ 特定福祉用具販売（腰掛便座・入浴補助用具など） ☐ 住宅改修（風呂・トイレ・手すり等）

☐ デイサービス ☐ リハビリ（通所・訪問） ☐ 施設入所 ☐ 短期入所（ショートステイ）

☐ その他（ _____ ）

⑦認定申請に至った経緯、現在の心身の状況・生活状況等伝えておくことがあればご記入ください。

入院中の方は、入院された理由とその後の経過についてもあわせてご記入ください。