



(裏面)

## 訪問調査について

要介護(支援)認定のために、被保険者様のところや身体の状態に関する74項目について、調査員が被保険者様のご家庭等におうかがいしてお聞きします。

訪問調査に先立って、調査の参考にさせていただきますので、ご記入をお願いします。

### 1. 訪問調査日の調整について、調査員からお電話させていただきますので、ご連絡先をご記入ください。

ふりがな

(1) 連絡者氏名 (本人との続柄)

(2) 日中、連絡可能な電話番号

(3) 携帯電話番号等

### 2. 訪問調査日について、調査に都合の悪い日・時間はありますか。 (調査員とお電話で日程調整していただきますので、現時点で分かる範囲で結構です。)

(1) 特に都合の悪い日はない

(2) 都合の悪い日がある  
(都合の悪い曜日・時間帯にXを書いてください。)

	月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日
午前					
午後					

※調査員がおうかがいできるのは平日の午前9時30分から午後3時30分までになりますので、ご了承ください。

### 3. 訪問調査はどちらにおうかがいすればよろしいですか。

在宅(住民票の住所地)

住所地以外の居所

住所

病院入院中・介護施設等入所中

(1) 病院又は施設の名称〔 〕

(2) 現在入っている病院・施設から移る予定はありますか。

未定 ⇒  3週間以上は入院・入所している

3週間以内に退院・退所になりそう

退院・退所予定あり

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日頃に退院・退所予定

転院・施設入所予定あり

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日頃に\_\_\_\_\_病院へ

\_\_\_\_\_施設へ

申請書に記入した主治医への受診状況

(1) 最終受診 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃

(2) 次回受診 \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月頃

※最近2カ月の間に受診していない場合は、早めに受診をお願いいたします。

### 4. 調査当日に、どなたか同席を希望される方はいますか。

(1) いる〔同席者： 家族・民生委員・施設関係者・訪問介護員・その他( )〕

(2) いない

### 5. 被保険者様の意思を調査員に伝えるために、手話通訳士の同席が必要ですか。

(1) 必要でない (2) 必要である〔具体的に\_\_\_\_\_〕

### 6. その他認定調査に関して、調査員が注意すべきことがありましたら、その内容をご記入ください。

家族等連絡先

(住所) 〒

(氏名)

(続柄)

(電話番号)