

訪問調査調整票

認定を受けられる方のお名前	※これより右側記入不要	包括案内	包括連絡	申請方法	その他	受付者名	申請区分
			東部 中部 西部	東部 中部 西部	窓口 郵送		

申請を受け、認定調査員が訪問し、心身の状況等を調査させていただきます。
訪問調査を円滑に行うため下記のとおり記入してください。

①訪問調査場所に☑を記入してください。

※入院中や施設に入所中以外の方の訪問調査場所は基本的に自宅となります。

- 自 宅
- 入院中の病院：病 院 名【 ☐ 】
- 入所中の施設：施 設 名【 ☐ 】
- そ の 他：調査場所【 ☐ 】

②日程調整等の連絡をさせていただく方に☑を記入し、電話番号を記入してください。

- 本 人【 ☐ 】
- 家 族【氏名 (続柄) ☐ 】
- そ の 他【氏名 (続柄) ☐ 】
- ケアマネージャー【担当者名 ☐ 】

※連絡のつきやすい時間帯があれば記入してください。(平日の午前9時から午後5時までの間)
時間帯【 ☐ 】

③調査時にどなたが立ち会いますか。

- 立 ち 会 う 家 族【氏名 (続柄) ☐】
- ケアマネージャー【氏名 ☐】
- そ の 他【氏名 ☐】
- 立 ち 会 わ ない

④デイサービス（デイケア）やショートステイを利用している場合は、利用曜日または利用予定日を記入してください。

デイサービス（デイケア）の利用曜日【 月 火 水 木 金 土 日 】
ショートステイの利用日（1か月先までの予定）【 ☐ 】

⑤以下のサービスを利用している場合は☑を記入してください。

- 訪問看護 訪問介護（ホームヘルプ）
- 訪問入浴 往診
- 福祉用具レンタル 訪問リハビリ

⑥人工透析で通院している方のみ記入してください。

人工透析で通院している曜日【 月 火 水 木 金 土 日 】

⑦その他に伝えたいことがあれば、裏面の自由記入欄を使用してください。

「新規申請」「区分変更申請」の方は、必ず裏面も記入してください。

