



次のとおり申請します。

[illegible]

主 治 医	主治医の氏名		医療機関名	
	所在地	〒 電話番号		

特定疾病名	
-------	--

本人氏名



◆◆◆ 認定調査について ◆◆◆

要介護認定のために、認定調査員があなたのご自宅などにお伺いし、あなたの心身の状況に関することについてお聞きます。

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。

1. 変更申請に至った理由を教えてください。

(いつ、何処で、どの様に、困っているのか詳しくお書きください。)

2. 現在利用しているサービスの状況を詳しく教えてください。

3. 利用を希望するサービスを教えてください。

例)) デイサービス週1回(月)、住宅改修 など

4. 現在生活されている場所はどこですか？

① 自宅

② 施設名 ()

③ 入院先 () 階 東 ・ 西

④ いつから何の原因で入院していて現在の状態も詳しくお書きください

5. かんたんな身体状況を教えてください。

			*杖使用、伝い歩き、オムツ使用 等記入してください
歩行	できる	できない	
食事	自分でできる	介助が必要	
排泄	自分でできる	介助が必要	
入浴	自分でできる	介助が必要	
意思疎通	問題ない	問題ある	
その他			

6. 新規及び変更申請の場合、原則ご本人様の普段の状況を把握されている方に立会いをお願いしています。今回の調査で立ち会われる方の氏名と連絡先を教えてください。

立会者氏名 () 続柄 ()

連絡先(携帯) ()

*認定調査では、基本的に実際にできるかどうかの行動をしていただく項目があります。

動かすこと等ができない場合は調査員に申し出ていただき、詳しい状況を説明していただく必要があります。