



# 介護保険認定調査場所・立会人・連絡先記入票

利用者の氏名

介護保険要介護認定のため、ご自宅または施設・入院先へ調査に伺います。日常生活や介護状況をお聞きしますので、正確な調査のため、ご家族の立会いをお願いいたします。調査日は事前に必ずご連絡申し上げますので、確実に連絡の取れる電話番号をご記入ください。

## ● 調査場所

↓↓ 該当する番号に○をしてください

1. 申請書の住所と同じ (駐車場所：あり・なし)
2. 申請書の住所以外の家【住所：\_\_\_\_\_ 世帯主名：\_\_\_\_\_】
3. 病院入院中の方 【病院名：\_\_\_\_\_ 連絡先：\_\_\_\_\_】  
(病棟・病室：\_\_\_\_\_ )  
(退院予定日： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ・ 未定 )
4. 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、有料老人ホーム等の施設入所中の方  
【施設名：\_\_\_\_\_】

⇒ 立ち合いをされる方は、お名前・利用者との関係・連絡先をご記入ください。

◇氏名：\_\_\_\_\_ (利用者との関係：\_\_\_\_\_ )  
連絡先電話番号：\_\_\_\_\_

## ● 調査に立ち会うご家族等 (在宅調査のみ)

【氏名：\_\_\_\_\_】(続柄：\_\_\_\_\_ )

⇒ 同居・別居 (住所：\_\_\_\_\_ )

## ● 日中でも確実に連絡のとれる連絡先

- ・ 自宅等 (TEL：\_\_\_\_\_ 氏名\_\_\_\_\_ )
- ・ 携帯電話 (TEL：\_\_\_\_\_ 氏名\_\_\_\_\_ )
- ・ 勤務先 (TEL：\_\_\_\_\_ 会社名\_\_\_\_\_ )

➤ メモ欄 (病歴・介護が必要となった背景・入退院(所)・情報等)

※家族状況  独居  同居 (夫婦のみ)  同居 (誰と： \_\_\_\_\_ ) ※施設入所、入院中の方は  
在宅の場合に家族と同居することとなるか否かの観点で選択