

## 介護保険 要介護認定・要支援認定 訪問調査連絡票

被保険者氏名 ( )

訪問調査日	月 日 ( )	日程変更履歴	訪問調査 連絡先	<input type="checkbox"/> 被保険者 <input type="checkbox"/> 申請者 <input type="checkbox"/> 提出代行者	
	月 日 ( )			<input type="checkbox"/> その他	
	月 日 ( )			氏名	電話番号
訪問時刻の 連絡時間帯	訪問時刻の連絡は、調査日前日（閉庁日の場合はその直近の開庁日）の午後にいたします。 デイサービスのご利用等で連絡のつかない時間帯がある場合は、ご都合の良い時間帯をご記入ください。				
	<input type="checkbox"/> 時 分～ 時 分の連絡を希望(午前8時30分～午後5時の間で指定してください)				
調査先 住所	<input type="checkbox"/> 被保険者住所（住民票所在地） <input type="checkbox"/> 入所施設 <input type="checkbox"/> 入院施設				
	<input type="checkbox"/> その他	住所 名称等		電話番号 ( ) -	
訪問調査に 関する希望	都合の悪い曜日があるときや、どうしても時間指定をする必要があるときにご記入ください。 ただし、必ずしもご希望に沿えるとは限りません。				

**※原則として、訪問調査にはご家族の立会いをお願いしています。**

世帯構成	<input type="checkbox"/> 一人暮らし <input type="checkbox"/> 夫婦のみ <input type="checkbox"/> 家族同居				
立会いの 有 無	<input type="checkbox"/> 有   立会人氏名 ( )				
	<input type="checkbox"/> 無   本人との関係 ( )				
駐車場の有無	自宅での訪問調査の場合、調査員用の駐車スペースが <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				

※以下、該当箇所のみ記入

本人 の 状 態	<input type="checkbox"/> 物忘れがある ( )				
	<input type="checkbox"/> 人の声が聞き取りにくい				
	<input type="checkbox"/> 電話にでるまでに時間がかかる				
感 染 症	<input type="checkbox"/> MRSA <input type="checkbox"/> 疥癬 <input type="checkbox"/> 結核 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
配 慮 す べ き 事 項	<input type="checkbox"/> 調査前後に、家族（立会人）のみの聞き取りを希望する				
	<input type="checkbox"/> 本人に話してほしくないことがある ( )				
	<input type="checkbox"/> 本人に未告知の病気がある ( )				
	<input type="checkbox"/> その他 ( )				

### 【 訪 問 調 査 に つ い て 】

訪問調査にお伺いできるのは、平日（開庁日）の午前中です。

訪問時刻は目安であり、状況により前後する可能性がありますのでご了承ください。また、そのような場合でも、ご連絡はいたしかねますので、併せてご了承ください。

当日の訪問調査は、主治医意見書と併せて、認定審査のための重要な調査になります。立ち入った内容をお聞きすることもあり、お答えしづらい質問もあるかもしれませんが、ご理解くださるようお願いいたします。

なお、上記『配慮すべき事項』欄にご記入いただいた内容については、ご本人には直接お聞きせず、ご家族（立会人）への聞き取りとすることもできますので、必要に応じてご利用ください。

備考（保険者記入欄）	被 保 険 者 証	<input type="checkbox"/> 回収済 <input type="checkbox"/> 未回収 <input type="checkbox"/> 2号新規			
	資 格 者 証	<input type="checkbox"/> 調査時 <input type="checkbox"/> 交付済			
	健康保険証の写し（2号のみ）		<input type="checkbox"/> 回収済		
	個 人 番 号	<input type="checkbox"/> 個人番号カード 又は 写し <input type="checkbox"/> 通知カード 又は 写し <input type="checkbox"/> 住民票又は住民票記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 記載拒否 <input type="checkbox"/> 不明 <input type="checkbox"/> その他 ( )			