年　　月　　日

認定調査聞取票

要介護認定のために、調査員がご家庭などにお伺いして、心身の状況等をお聞きします。調査の日程調整をスムーズに行うため、認定調査に先立って次の事項をお聞かせください。

フリガナ

本人氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　（申請代行者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）

１．立会者

□ あ り　　□ な し

フリガナ

立会者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　本人との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿

２．日程調整の連絡について

※市役所開庁時間（平日 9：00～16：30）に連絡できますよう、ご協力ください。

フリガナ

連絡者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　本人との続柄＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号①　　－　　－　　時間帯　　～

②　　－　　－　　時間帯　　～

３．調査場所

□ 在　宅　　□ 在宅以外　※入院時は病棟・部屋番号、転院（退院）予定の有無を記入してください。

【在宅以外の場合】

入院（入所）施設名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　病棟・部屋番号【　　】

転院・退院予定【 未定 ・ 月 日頃】

住　所　※施設以外の場合、ご記入ください。

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　調査先電話番号　　－　　－

４．調査の曜日・時間（都合の悪い曜日・時間を記入）

□ 特になし

□ どうしても都合の悪い曜日がある【　　曜日 】

□ どうしても都合の悪い時間がある【 午前 ・ 午後 】【　　：　　～　　：　　】

※認定調査は、約１時間かかります。

原則、認定調査は平日の９時 30 分頃から 15 時頃に行います。ご協力お願いします。

５．調査に際し、調査員に事前に伝えておくことはありますか

□ 特になし

□ 難聴がある【 大きな声で話してほしい ・ 筆談が必要 】

□ 確認動作・話題・疾病等に関して、配慮してほしい点がある【　　】

６．連絡事項、変更理由　※変更申請時は「いつから・どのような状態に変化したか」など変更理由と経過をご記入ください。

〈現在のサービス利用の有無〉

□ あり【　　】

□ なし又は利用予定【　　】