

要介護(要支援)認定申請アンケート調査票

※この調査票は要介護(要支援)認定を円滑に実施するために記入をおねがいしているものです。

1. 申請後、ご自宅等にうかがってご本人の心身状態を調査いたします。**訪問先**はどちらですか。

① **現住所**(住民登録をしている所)

② その他 (**施設・病院**) 名称 _____
住所 _____
電話番号 _____

2. 認定調査に家族等の立ち会いを希望しますか。

① **希望する** 立会者氏名 _____ 続柄 _____

電話番号(**日中必ず連絡のとれる番号**) _____ (自宅・職場・携帯)

② **希望しない** (立ち会いなしの場合でも、**連絡先**を必ずご記入ください)

氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____ (自宅・携帯)

@代理の方が立ち会う場合は、**代理の方(ケアマネ・施設職員)のご連絡先**をご記入ください。

(認定調査の日程調整のできる連絡先を必ずご記入ください。)

氏名 _____ 続柄又は本人との関係 _____ 電話番号 _____

3. 家族構成についてお尋ねします。

① 一人暮らし ② 同居の家族がいる(_____)

③ 同一敷地内に家族がいる(_____) ④ 入所中

4. 主治医に最後に受診したのはいつですか。また、今後の受診予定日はいつですか。

(*1か月以内の受診がない場合、意見書が書けないことがあります。)

受診状況 ・ 定期的に受診している(月に1回以上) ・ 最近受診していない

・最終受診日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

・受診予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (予約済 ・ 予約未)

5. 介護保険サービスについてご記入ください。

① 利用中である → デイサービス・ヘルパー 他(_____)

② 施設入所中である

③ すぐに利用したい → デイサービス・ヘルパー 他(_____)

④ 今のところ利用予定はない → **利用予定のない方は申請を受けつけられません。**

利用する時に申請をお願いします。

6. 現在入院中の方は、病棟部屋番号と現在の様子、退院の予定をご記入ください。

① _____ 病棟 _____ 号室

② 現在の様子はどんな様子ですか a 落ち着いている(調査可能)

b 安定していない(状態によっては調査はまだ無理)

③ 退院の予定 : 予定あり (_____ 月 _____ 日予定) ・ 未定

入院中の方は、退院のめどがついてから申請をお願いします。

ご回答ありがとうございました。