

◆訪問調査のご都合をお聞かせ下さい◆

申請をされますと、介護を必要とする方の心身の状態を調査するため、町の調査員がご家庭（施設等）を訪問します。

訪問日時は、調査員が電話で調整いたします。連絡調整のため、下記の内容をご記入願います。

介護の必要な方（本人）のお名前	様				
1. 申請をするきっかけ。該当する項目に、○をつけてください。 （ ） 新規 （ ） 更新の時期が来たから （ ） 区分変更（支援から介護も含む） 対象者の最近のご様子を教えてください 例：転倒が増えた。物忘れが増えた。骨折で入院し退院後介護サービスを利用したい。交通事故にあったなど 2. 訪問先 該当する項目に、○をつけてください。 （ ） 自 宅 （ ） 施 設 施設名 _____ 電話番号 _____ 3. 自宅での訪問調査にご家族は、（ 同席できる ・ 同席できない ・ 未定 ） 施設・病院での訪問調査にご家族は、（ 同席できる ・ 同席できない ・ 未定 ） 施設・病院での訪問調査の場合は、お立合いがいただけない場合もございます。 なお、施設・病院での調査は、スタッフ等からの聞き取りを中心とした調査になります。 *施設・病院での訪問調査に「同席できない」を選択の方へお尋ねします。 調査後、調査についての報告を希望されますか？（ 希望する ・ 希望しない ） 4. 訪問調査に伺うご都合 該当する項目に、○をつけてください。*土日祝日の調査不可。 （ ） おおむねいつでもよい。 （ ） 曜日や時間帯に希望がある。（平日の9時から16時の間でご指定下さい） 例：水曜日の午後4時頃など 5. 今回の申請についてお話をいただける連絡先をご記入ください。 同席されない場合でも、調査内容の確認のためご連絡させて頂く場合がございます。 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 25%; padding: 5px;">ご家族のお名前</td> <td style="width: 35%; padding: 5px;">様 (本人との関係 _____)</td> <td style="width: 10%; padding: 5px;">電話</td> <td style="width: 30%; padding: 5px;"> ① _____ ② _____ </td> </tr> </table>		ご家族のお名前	様 (本人との関係 _____)	電話	① _____ ② _____
ご家族のお名前	様 (本人との関係 _____)	電話	① _____ ② _____		

高齢介護課 記載欄

未 済 資 新 更 区 認 切 支→介 要支援（ ） 要介護（ ）	波 ・ 高 ・ 長 ・ 大 ・ 鈴 他
---	-----------------------------------