介護保険 認定調査の日程について

認定申請書を提出されました後、専門の調査員が訪問して、日頃の状態を調査します。

この調査には、本人の心身の状況がわかる家族等の介護者の方も同席してください。

要介護度の判定に必要な調査です。迅速な調査にご協力ください。

調査は、土曜日、日曜日、祝日及び年末年始を除く下記の時間内での調整にご協力をお願いします。

◎調査開始時間 → 午前9時30分 10時					30分	午後1	時:	30分	(調査)	よ、糸]40分	です。)				
① 調査希望曜日 ② 調整後決定調査日																
希望	曜日		時	間							月		月()	
1	_		いつでも	らよい			日日	寺	午	前	n	4-	/\			
2		午	前・後	時	分				午	後	Ħ:	寺	分			
3		午	前・後	時	分		場所	沂	自宅	施設	ξ()	
※ *	犬況によ	り調	査日のご	希望に沿え	ない場	合もござ	います	ので	、ご了	承くださ	ر ۱°					
◇ 診	図定調金	生当	日は、調査	員から確認	の電記	iをします	├。(朝9	時均	頁)							
♦ 1	◇ 認定調査当日は、調査員から確認の電話をします。(朝9時頃) ◇ 認定調査は、公用車を利用して調査の訪問先へ伺います。															
				は、調査がF												
② 認)	正調査	は、	申請者の初	院況により「ネ	曼返り等	・」と催訴	とする7C	.Ø) (r	C、授至 	こで行わ	せつ	<i>^</i> 7272	〈場合₹)めり 	ます。	_
				問台	<u> </u>	5尾市 <u>1</u>	<u>長寿課</u>	認定	<u> 定担当</u>	電話6	5-	2122	又は2	<u>123</u>	3	J
												 1				
フリガナ		-			被保険	食者番号					一		役所控〉		>	
被保	険者氏	:名				DA PRID							/ 113 F	XI)	'I J <u>—</u>	/
住	所															
調査の訪問先							(病	東)			申請	1 日		
(住所と異なるとき)			(病院 • 施	設・ その他)	_		_	_			月		日	
連	絡先		日中(9:00~	17:00)の連絡を	先 □本/	人 口本人	.以外()			調査担	1当市	旨	
(電話	括番号等	笋)	(自宅•携	帯・勤務先)		_		-	_							
												•				
_	会い	有		※ケアマネ(事業所名	調、	整征	发決定	調査日	П		H /		`	
氏名(:人との関係(<u> </u>		左 :	<u></u>	月		日()	
氏名(:人との関係(<i>)</i>		午下			時	Ś	}		
○ショートステイの利用 有・無 (有 ※過去1ケ月と今後予定のショートステイ利				有の場合り 和田 日	以下記入)			午	医							
)	場所	近	自年	さ・施	設()
○申請	青区分		新規 •	区分変更	 更新 	:										
○区分変更理由 身体悪化・認知悪化・身				身体改善	• 認知改	善			施設、	への	連絡					
○認知症状		有·無							-	連絡	月	施	設担	当者		
○生年月日		M・T・S 年 月			E	日 才			R .							
○介護度 要支援 1·2 要介護				介護 1	· 2 · 3 ·	4 · 5					•					
○感染				⇒□疥癬				ナ(家族含	む)口そ	の他()		
				屋敷内			_)		□ 地	也図有)	
○ ペット(大等)を飼っている 有 · 無 □ 了承済																
	※都	合	の悪い	醒日等が	ありる	ました	らご記	·····································	くだ	さい。						
裏面		•		-												

下記の事項にお答え	ください	(○で囲んでください	1
		\mathcal{L}	١,

`	<u>:</u> ひノ	争項にわ合えください。(して囲んでください)	
(1)	現在	生の心身の状況はいかがですか? (入院・手術直後は調査できません)	
	1	安定している 2 やや不安定だが調査は可能	
	3	手術(前・後)である 手術日 年 月 日	
	4	退院予定である 有(月日)・未定	
	5	転院予定である 転院日 年 月 日	
	6	その他()	
(2)	調才	査員に特に伝えておきたいことはありますか ?	
(2)	.,	特になし	
	1		
	3	「健康調査」で訪問してもらいたい 4 筆談などで聴取してもらいたい	
	5	病名を本人に告げていないので配慮してほしい→(病名)
	6	認知症等で別の場所で聞いてほしいことがある	
	7	その他()
(3)	利月	用したいサービス等がありますか ? (新規)	
(0)	-	家で使うサービス 2 デイサービス等 3 施設等への入所	
		住宅改修 5 福祉用具購入・レンタル	
		暫定プランを開始する(月日から)	
	7	その他()
(4)	扫土	午、サービスを利用していますか?(更新・区分変更)	
(4)	九 1		
	1		