**要介護認定調査に関して**

↓了承されたらチェックをお願いします。

□「なごもう会」に参加されている方は、認定がおりたあとは活動にご参加いただけませんのでご了承ください。

□調査は、**平日９時～16時（終了）**の間に伺います。事前に調査員が電話で日程調整しますが、

　申請が多い時期は、ご希望の調査日・時間に伺うことが難しい場合がありますのでご了承ください。

1. **訪問調査の日時は、どなたと調整したら良いですか**

　□ご本人様

　□ご本人様以外･･････　　　　　　　　　　様　　ご関係（ ）

電話番号　（自宅）　　　　　　　　　　　（携帯）

電話がつながりやすい曜日・時間帯

1. **調査に伺う場所について**

□自宅･･････( 駐車場 あり・なし )

□入院・入所先 ( )

1. **ご家族の立ち会いは希望されますか**

□する

□しない

1. **その他注意事項などがあればご記入ください**
* **医療機関で認定調査を受けられる方のみ**

要介護認定調査を受けるにあたり、認定調査員が、入院中の医療機関に所属する職員より、

　　本人の心身の状態、処置内容等に係る情報を得ることに同意します。

同意者氏名　　　　　　　　　　　　　（続柄：　　　）

**現在のご本人様について**

お名前　　　　　　　　　　　　　　　　様

(　　　　年　　　月　　　日　　　記入者: )

**■ご本人様の家族構成　　（独居・高齢者世帯・家族同居）**

**■窓口に来られた方　　お名前**

**（ご関係　　　　　　　　　　）（同居・別居）**

■**現在のご本人様のご様子についてお聞かせ下さい**

**(困っていること、お身体の状態、認知症状の有無など)**

**※新規・変更申請の場合、どこが、どのように、いつから悪くなった等、どのような点で手間が増減したかを具体的に記入してください**

**※更新申請の場合は要点（ここに着目してほしい等）がわかるように記入してください**

**■入院されている場合、状態は安定していますか**

 **(退院のめどが立っている、リハビリ中、など)**

■**介護保険サービスのご利用予定**

 **(ヘルパー、デイサービス、訪問看護、住宅改修、福祉用具のレンタル、施設入所など)**

**※変更申請の場合、変更前と変更後の増減がわかるように記入してください**