

## 認定調査連絡票の記入について

- この連絡票は、日程調整や調査当日に配慮すべきことを調査員に伝えるためのものです。
- 調査員があらかじめ把握しておくことが適当と考えられる事項をご記入ください。
- なお、市の調査員による調査は、原則として**平日午前9時から午後3時まで**の時間帯で調査場所に伺います。

項 目	注 意 事 項
申請者	いずれかにチェックをお願いします。 代行業所の場合は、事業所名（略称も可）、担当者名を記入ください。
被保険者 番号・氏名	被保険者の被保険者番号、氏名をご記入ください。
訪問先	調査員は車で自宅まで伺います。自宅で調査の場合は駐車スペースの有無にチェックをお願いします。 入院中の方は可能な限り病室のある病棟・階数をご記入ください。
調査日の 連絡調整先	認定調査の日程調整のため、調査員より連絡いたします。 ご都合により、連絡のつきやすい曜日や時間帯がある場合は、記入をお願いします。 備考欄には別の連絡先がある場合や連絡に当たって留意すべきことを記入ください。
調査の際の 同席の有無	認定調査当日の同席の有無について、どちらかにチェックをお願いします。 連絡調整先以外の方の場合は、氏名、続柄・関係の記入をお願いします。 ご家族以外の立会いは、日常の介護状況を説明できる方のご協力をお願いします。 ※ご家族が立会いされる場合は、「認定調査に立ち会いされる介護者の方へ」(2022.06 倉吉市)をご活用ください。
調査実施で 都合の悪い 曜日等	介護サービスの利用状況をご記入ください。その他通院などの定期的な外出や、長期不在予定がある場合もご記入ください。 (例) デイサービス（火曜日・金曜日）、訪問介護（月曜日 9時～10時）
主治医	今回申請することを主治医に伝えているか、どちらかにチェックをお願いします。 伝えていない場合は、主治医へ申請すること、または申請したことを伝えておいてください。
希望する (利用中の) 介護サービス	利用を希望するサービスがあれば、該当するものすべてにチェックをお願いします。 更新申請、変更申請の場合は、現在利用中のサービスすべてにチェックをお願いします。
その他の 連絡事項	お聞きすることについて、該当するものに○をつけてください。 その他、申請に至った理由や日常生活での困り事、調査に当たって配慮することなどをご記入ください。 <u>ただし、詳しいお困り事などは、調査時にお伺いしますので、簡単にご記入ください。</u> (例) 家族が調査事項についてまとめたメモを作成していますので、調査後に受け取りをお願いします。 (例) 認知機能の低下があり、何でもできると言いますが、身の回りのことができなくなっています。同席の家族から別室にて聞き取りをお願いします。