

訪問調査にあたり、事前にお尋ねしたいことがありますので、記載してください。

本人氏名 _____

1 現在ご本人はどちらにおられますか。

- 自宅（被保険者住所）
- 介護保険の施設（ _____ ）
- 上記以外
- ア 入院中（病院名「 _____ 」（ _____ ）号室）
- 入院した日 _____ 月 _____ 日 手術した日 _____ 月 _____ 日
- 退院予定日 _____ 月 _____ 日
- イ その他（ _____ ）

2 調査に都合の良い日時を教えてください。（平日9時～15時の間でお願いします。）

- 曜日（ _____ ） □ 時間（ _____ ）
- （ _____ ） （ _____ ）
- いつでも良い

※申し訳ありませんが、土・日・祝日は調査を実施しておりません。

3 調査実施の際に、ご家族や主に介護をしている方のご同席をお願いします。

- 同席者氏名（ _____ ） 本人との続柄（ _____ ）
- ※ 同席される方がいない場合調査員から状況を確認する為、
関係者にお電話させていただくことがございます。

4 調査日時の調整はどなたへ連絡をすればよろしいですか。

- 本人 □ 家族等（氏名 _____ 続柄 _____ ）
- ※ 電話番号（ _____ ） - _____
- 携帯電話番号（ _____ ）

5 申請理由や調査員にあらかじめ伝えたいことがあればご記入ください。