

認定申請時 連絡票

下記の事項にお答えください。(○で囲んでください)

1 申請しようと思ったきっかけはなんですか？

新規申請の方 ①毎日の生活に支障が出ている ②医師・看護師等のすすめ
③家族のすすめ ④その他：()

区分変更申請の方 (悪化 ・ 改善)

※区分変更申請の方は、必ず、具体的な理由を「申請書」に記入してください。

転入申請の方 ① 転入日 (年 月 日)
② 前住所での認定 (有 ・ 無 ・ 申請済認定中)
③ 受給資格証明書提出 (有 ・ 無)

2 主治医意見書の作成について、医師に確認しましたか？

①確認し了承を得た (月 日頃) ②確認していない

※医師の了承を得ていないと、意見書を書いていただけない場合がございます。

3 現在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 その他 ()

4 利用したいサービス等がありますか？

① 家で使うサービス ② デイサービス等 ③ 施設等への入所 ④ 住宅改修
⑤ 福祉用具購入・レンタル ⑥ 暫定プランを開始する (月 日から)
⑦ その他 ()

5 調査員に特に伝えておきたいことはありますか？

() 癌末期である。 () 結核病棟・感染症病棟に入院中である。
() 病名を本人に告げていないので配慮して欲しい。→ (病名)
() 認知症があるため別の場所で聞いて欲しい。() 筆談などで聴取してもらいたい。
() 調査の希望曜日がある。 () 電話で連絡が取れない時間帯がある。詳細下記

※その他・連絡事項等があれば記入をお願いします。