

訪問調査連絡票

申請書記入例

この連絡票をもとに調査員が電話で連絡のうえ、訪問調査日時をご相談させていただきます。

被保険者番号				被保険者氏名			
0000000000				今治 太郎			
訪問調査先 <small>(住民票と違う場合のみ)</small> どちらかに○をつける		<p>住民票の住所地以外での調査を希望する場合は必ず記入してください。 家族宅等での調査を希望する場合は上段に、 病院や施設での調査を希望する場合は下段に 記入してください。</p>		() 方 番号： 車する場所の有無 有 ・ 無			
		入院、入所先 <small>(医療入院中、介護保険施設、ケアハウス、グループホーム等に入所している場合)</small>		※入院の方はできる限り病室の部屋番号まで記入してください。 ○ ○ ○ ○ 病 院 (A 病棟 201 号室)			
		退院退所予定 ※該当に○		有 (月 日予定) 無			
同居人の有無		有 ・ 無 (独居)					
同席希望の有無		有 ・ 無					
同席希望される方は 訪問調査に同席を希望する場合、 記入をお願いします。 調査員が連絡しますので、必ず連絡先の記入をお願いします。対象者のみでは受け答えが困難な場合はできるだけ同席をお願いします。		氏 名 フリ 今治 花子 カ ナ イマバリ ハナコ 所 今治市○○町○○番地		被保険者との関係 妻			
		電話番号 090-****-####					
都合の悪い曜日や時間帯 ※どちらかに○		有 午前中		無			
※同席者以外に記入してください。		調査員が事前連絡をし、訪問調査の日程をご相談しますが、あらかじめ都合の悪い曜日や時間帯がわかっている場合、記入してください。		被保険者との関係			
備 考 申請理由・希望する介護サービス等 ※入院中の方はどのような理由で入院されているか記入する。		脳出血で△△年○月から入院中。 退院後は施設入所を検討しています。					

調査時に留意して欲しいことなどある場合は備考欄に記入してください。