

(3) 認定調査の立会いについて

自宅や病院、施設等を市の調査員（更新申請・区分変更申請の場合、市が委託した調査員の可能性があります。）が訪問して、介護を必要とされる方の心身の状態について調査します。自宅での調査の場合、ご家族の立会いをお願いしています。

ア 立会いをする

立ち会う方の氏名、連絡先等をご記入ください。

フリガナ		本人との続柄		連絡先 (携帯電話等)	
氏名					
連絡が可能な曜日・時間帯					

認定調査の都合が悪い曜日・時間帯に○をつけてください。

認定調査時間は1時間程度です。訪問は祝日を除く平日（月～金）となります。

曜日	月・火・水・木・金・その他（ ）いつでも可
時間帯	午前・午後 いつでも可

イ 立会いをしない（理由：
）

(4) 配慮すべきことや、事前に知らせておきたいことなどがあればご記入ください。

該当するものがあれば、チェックしてください。

介護認定の調査であることを本人に伝えないでほしい

本人の前では伝えづらいことがあるので、別室で聞き取りをしてほしい

別室で聞き取りが必要な項目を具体的に教えてください。

例) 認知症のこと、排せつの失敗のこと、病気のこと など

(5) 毎週の決まった予定（サービスや通院など）があれば記入してください。

例) デイサービス毎週（火）（木）利用 透析（月）（木）（土）利用 など

(6) 調査場所付近に駐車スペースはありますか。（該当するものにチェックして下さい）

自宅の駐車場

近隣のコインパーキング

入院・入所先の駐車場

その他（
）

ない

自宅調査の場合、普通車での駐車は可能ですか。

可能

軽自動車がよい

受付者（
）