

## 【訪問調査用情報用紙】（新規）

訪問調査時の参考にさせていただきます。ご協力をお願いします。

被保険者氏名 \_\_\_\_\_（独居・家族と同居）

記載者氏名 \_\_\_\_\_ 続柄（                      ）

介護保険を申請することに本人の同意は受けていますか（ 有・無 ）

ア) 申請にあたって誰かから勧められましたか。

- （    ） 本人が望んで  
 （    ） 勧めがあって（                      より）

エ) 本人の前で、話し難いことがありましたら別室でお聞きしますが、希望はありますか。

- （    ） ない  
 （    ） ある

イ) お家の中での生活は、どのようにお過ごしですか。

- （    ） 日中もベッド上の生活  
 （    ） 日中は主に車椅子の生活  
 （    ） 家の中では、歩行できる。  
 （    ） 近くなら、外出できる。  
 （    ） その他（                      ）

オ) 今、患っておられる病気がありましたら、わかる範囲で教えてください。

- （                                      ）  
 （                                      ）  
 （                                      ）

ウ) 認知症はありますか。

- （    ） ない  
 （    ） ある  
 （    ） 疑わしい

カ) 訪問調査前、電話で日程調整しますので日中、確実に連絡のとれる電話番号を教えてください。

- 電話番号（                                      ）  
 氏 名（                                      ）  
 続 柄（                                      ）  
 電話番号（                                      ）  
 氏 名（                                      ）  
 続 柄（                                      ）

備 考 （申請理由をお書きください。）