

# 記載例

## 認定調査について

要介護・要支援認定の審査判定の資料とするため、認定調査員がご自宅等に訪問して、心身の状態などについてお伺いします。（調査時間は 40～50分 ほどです）  
お伺いする前に参考とさせていただきますので、次の事項にご記入ください。

申請区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規申請 ( <input type="checkbox"/> 要支援からの区変 ) <input type="checkbox"/> 更新申請 <input type="checkbox"/> 区分変更	
被保険者番号	0 0 1 2 3 4 5 6 7 8	生年月日 大正 昭和 平成 10年 1月 1日
フリガナ	カドマ タロウ	
被保険者氏名	門真 太郎	
現在の要介護状態区分等	要介護 1 2 3 4 5	要支援 1 2
被保険者区分	<input checked="" type="checkbox"/> 第1号 <input type="checkbox"/> 第2号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
申請者 (提出代行者)	<input type="checkbox"/> 本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (続柄 妻 ) <input type="checkbox"/> 指定居宅介護支援事業所 <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター (事業所名 )	
日程調整を行う方の連絡先 ※日中に連絡がとれる電話番号	氏名	門真 花子 続柄 妻
	自宅	<input checked="" type="checkbox"/> 携帯 ・ 職場 ・ その他 ( )
	電話番号	1 2 3 ( 4 5 6 ) 7 8 9 1
認定調査時に同席する方 <input checked="" type="checkbox"/> 日程調整者と同じ <input type="checkbox"/> いる ⇒ <input type="checkbox"/> いない	氏名	続柄
	電話番号	( )
認定調査場所	<input type="checkbox"/> 被保険者の住所 <input checked="" type="checkbox"/> その他 訪問先住所 門真市〇〇町2-2 [ ※病院等では号室まで記入してください。 ] 門真▲▲病院 南館 301号室 調査当日の連絡先 1 2 3 ( 7 8 9 ) 4 5 6 7	
現在の病気などの状況	腰痛がひどく、立ち上がりが困難。	
手話通訳について	<input type="checkbox"/> 希望する <input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	

昔から人見知り激しく、初対面の調査員さんには警戒感を持つかもしれません。

まずは病院で妻花子と合流後、一緒に本人のところに行くようにしていただきたい。