

認定調査について

(表面)

介護度を判定するため、心身の状況などについて調査が必要となりますので、下記の事項にご記入の上「要介護（要支援）認定申請書」と一緒に提出してください。調査は、**和泉市が委託した認定調査員**が、自宅などを訪問して行います。

認定を受ける人	氏名	
		※認定調査について確認したいことがある場合、提出者へ認定調査員から連絡させてもらうことがあります。
提出者	氏名(続柄)	電話番号
	()	() -
	代行事業者名 ※代行申請の場合は記入してください	

① 日程調整時の連絡先・同席確認（後日調査員からの電話連絡で日程調整をお願いします。）

※認定調査時に同席者がいる場合は、原則的には同席される方の連絡先をご記入ください。

優先順位	氏名(続柄)	連絡先電話番号	調査同席	備考
	<input type="checkbox"/> 上記、提出者と同じ	<input type="checkbox"/> 上記、電話番号と同じ () -	有・無	
	フリガナ: ()	() - () -	有・無	
	フリガナ: ()	() - () -	有・無	

・上記以外の方が同席する場合は氏名・続柄を記入してください

⇒ (氏名: _____ 続柄: _____)

② 認定調査訪問先（○をつけてください）

※申請受付してから認定調査に訪問させていただくまでには、**2~3週間程度の期間を要します。**

※施設に入所中・病院に入院中 の場合は ③にご記入ください。

1. 自宅（住民票のある住所地）

⇒ 世帯構成(○をつけてください)： 独居 ・ 同居(夫婦のみ) ・ 同居(その他)

⇒ ペット飼育(該当がなければ記入不要)： 犬、猫 (匹) ・ その他 ()

2. 本人が居住している住民票のある住所地以外の家族宅や別宅

住所： _____ 理由： _____

3. 病院・施設等

名称： _____ 電話番号： () -

住所： _____ 病室番号： _____ 号室

入院期間： _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~ _____ 年 _____ 月 _____ 日まで(予定)

③ 都合の悪い曜日や時間について

(該当がなければ記入不要です。)

※認定調査は原則、平日に訪問します。

毎週決まった都合の悪い曜日・時間帯がある場合は、右欄の該当する箇所に X をつけてください。

	月	火	水	木	金
午前					
午後					

★お願い★

調査員が事前にご本人の情報を知り得る方法は、この用紙に記入された内容のみです。調査の際に調査員がご本人の必要な情報を聞き取りできるように、ご協力願います。

1. [新規・区分変更申請の場合のみ] 申請理由

理由： _____

2. 本人の介護が必要となっている原因の病気

病名： _____

3. 調査時に配慮してもらいたいことはありますか？

特になし

難聴があり、筆談が必要

調査時に本人の前で伝えにくいこと(認知症状・疾病等)があるため、本人のいない所で同席者への聞き取りを希望する

同席者(続柄)： _____ ()

- その他調査前に伝えておきたい事や調査時の留意事項等、配慮が必要な事項があればご記入ください

具体的な内容：(例)・本人に排尿の失敗には触れないでほしい。・病名は本人に伝えていません。
・本人の体に触れると怒りますので、聞き取りで対応してください。等

審査会後の認定結果の送付先について

認定結果は、簡易書留で住民票のある住所地に送付します。

(和泉市役所高齢介護室に送付先変更届をされている方は除く)

※ご本人の住民票のある住所地で受取ができない場合や、ご家族の住所に送付を希望される場合は、以下の【問合わせ先】までご相談ください。

【問合わせ先】和泉市役所 高齢介護室 認定審査グループ TEL：0725-99-8131 (直通)

★調査員の方へのお願い★

この「認定調査について」の用紙は、調査票提出時に調査票と一緒に、市へ返却してください。