

記入例(裏)

お問い合わせ時間:平日 午前8時30分 から 午後5時まで (正午から午後1時までの昼休みを除く。)

訪問調査連絡表

□新規 □更新 □区分変更 □要支援者の要介護新規申請

□転入継続 □住所地特例退所 □適用除外施設退所 □65歳到達(介護扶助終了) □その他

40歳以上65歳未満の被保険者の申請は健康保険証が必要です。

45歳 年齢を記入してください

□持参有 / 持参無 (持参後の受付となります。ご確認をお忘れなく!) □不要(65歳以上のため)

※希望曜日・時間等に“○印”を付けてください。【★調査日時等ご希望に添えない場合があります。ご了承ください】

Table with columns for surveyable days (月, 火, 水, 木, 金), time slots (9:30, 11, 13:30, 15), and other details like cancellation and home visits.

Table for dialysis status, discharge date, and hospital transfer information.

2. 訪問調査における立会者氏名及び日時調整連絡先についてご記入ください。

※調査対象者の日常生活の状況をよく知っている方(なるべく家族)の立ち会いをお願いします。

訪問調査日の前日までに、浦添市担当者または委託先の調査員から時間・場所の再確認の電話をします。

Table for meeting details including names (浦添 太郎, 浦城 良子), roles (二男, ケアマネ), and contact information (携帯番号, 事業所・自宅).

3. 調査時に調査員が公用車を駐車する場所がありますか? ※※路上駐車は除きます※※

Form for parking location options: あり (自宅内車庫, コインパーキング, 施設内, 施設外) or ない.

4. 現在利用しているサービス、または利用したいサービスはありますか?

Form for service usage: あり, 利用したい, 利用していない, with checkboxes for services like day care, home care, etc.

5. 主治医意見書の記載について医療機関等への確認はお済みですか?

Form for medical confirmation: 済 or 未(ご確認をお願いします.)

6. 主治医として記入した医療機関への最近の通院(往診)状況をご記入ください。

Form for hospital visit status: 定期的に通院している (最終受診日), 受診を予定している, 定期的に通院していない.

7. 訪問調査時において『注意して欲しい事』や『要望』等があればご記入ください。また、『介護の手間がかかるところ』についても併せてご記入ください。

Form for notes and requests, including examples like walking, toilet use, and dementia.

Form for document verification: 個人番号確認, 代理権確認, 委任状, 介護保険証, etc.

受付者: システム入力済, 主治医意見書出力済