認定調査票（特記事項）

0231

**０１**

**１５２０２**

**００００００００００**

**００**

**２０２３**

年

月

日

**００**

市区町村コード　 　　　　　　　　 　　　　　対象者番号

申請回目　　　　　回目　調査回目　　　　 回目　 調査日

**００**

調査を実施してくださる方へ

※介護認定調査は、介護認定審査会の重要な資料となります。また、調査委託を受け、調査をしていただく皆様の調査での対応が介護保険全体への信頼に繋がります。調査の日程調整や、調査において、丁寧かつ正確な調査の実施をお願いします。

概況には、調査対象者の家族構成、居住環境、これまでの経過、日常的に使用する器具、サービスの利用状況や希望などを、簡潔に５行程度で記入してください。

（調査立ち会いの有無も記入してください。）

　なお、調査票は個人情報が記載されていますので、管理には十分注意してください。

・特記事項記入時の留意点

　地名、名前、病院名、施設名等の固有の名称は記載しないようにお願いします。

　介護の手間となっている状況や、頻度や、回数は詳しく記入してください。

　調査票は機械で読み取りますので、数字は枠からはみ出さず、丁寧に記入してください。

　　　また、調査票のチェックも四角の枠からはみ出さないよう記入してください。

|  |
| --- |
|  |
|  |
| 【概況】 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加してください。（R5.2月更新）

認定調査票（特記事項）

0231

年

月

日

**００００００００００**

**００**

**００**

**１５２０２**

**２０２３**

**０１**

**００**

市区町村コード　　　　　　　　　　　　　　　　対象者番号

申請回目　　　　　回目　調査回目　　　　 回目　 調査日

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加してください。（R5.2月更新）

認定調査票（特記事項）

0231

年

月

日

**００００００００００**

**００**

**００**

**１５２０２**

**２０２３**

**０１**

**００**

市区町村コード　　　　　　　　　　　　　　　　対象者番号

申請回目　　　　　回目　調査回目　　　　 回目　 調査日

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

* 本用紙に収まらない場合は、適宜用紙を追加してください。（R5.2月更新）