

介護保険要介護・要支援認定申請時 確認票

新規申請

◎以下に記入して、要介護（要支援）認定申請書と一緒に提出してください。

被保険者番号		被保険者名	
--------	--	-------	--

★認定調査、家族状況についてなど

日頃の様子がわかるご家族などの同席をお願いします。
連絡が取りやすい携帯番号などをご記入ください。

①認定調査に関する連絡先はどちらですか？

☐ 本人	☐ 家族など	☐ 病院	☐ その他（ ）
-----------------------------	-------------------------------	-----------------------------	---------------------------------

氏 名		本人との関係	電話番号	
			※日中連絡の取れる電話番号をご記入ください。	

* 認定調査の希望日はありますか？

☐ 特になし ☐ 希望あり（ ）

* ほかに調査に同席される方はいますか？ ☐ いる ⇒ （ ）

②家族の状況

☐ ひとり暮らし	☐ 同居（夫婦のみ）	☐ 同居（子・孫など）	☐ その他（ ）
---------------------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------

③申請時、入院中の方は記入してください

病院名（ ）	病 室（ ）
退院日（予定）（ 年 月 日）	☐ 退院日は未定
病名・診断名など（ ）	

④申請時、施設等へ入所中の方は記入してください

施設名（ ）
施設住所（ ）

★現在の状況など

①申請に至った経緯について(いくつでも)

☐ 本人の希望	☐ 家族の希望	☐ 身体状況の悪化	☐ 介助量が増えた	☐ 病院等で勧められて
☐ 物忘れが気になる	☐ 高齢で生活するのが心配	☐ 悪化したときのため	☐ 退院後のため	
☐ その他（ ）				

②現在の生活の状況や物忘れの有無について(歩行・排せつ・食事・入浴などの状況、物忘れはありますか？)

--

★サービス利用の希望など

①今後どのようなサービスを利用したいと考えていますか？

☐ デイサービス・デイケア	☐ 訪問介護	☐ 訪問看護	☐ 施設入所（特養・老健・その他）
☐ ショートステイ・ロングステイ	☐ 福祉用具購入・レンタル	☐ 住宅改修	
☐ その他（ ）			