認定調査に関する記入票

認定調査を実施する必要がありますので、下記の必要事項をご記入ください。

（後日、調査員からご連絡いたします。）

１．連絡先等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象者  氏名 |  |
| 調査希望  場　所 | 〒 |

・日程調整を行う方の氏名及び連絡先

　　氏 名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　関係（　　　　　　　　　　　　　　　）

（自宅）

（携帯）

　　電話番号

・立会人氏名

※正確な調査を行う為、ご家族・事業所職員等、ご本人の様子を把握している方はできる限り立ち会いをお願いします。

２．訪問調査を受けられない時間帯（×をつけてください。）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 月 | 火 | 水 | 木 | 金 |
| 午　前 |  |  |  |  |  |
| 午　後 |  |  |  |  |  |

　※訪問調査は原則として平日になります。