

認定申請聞き取り調査票

□健康保険証（2号）

被保険者証の回収（有・無・再交付・調査時回収）

認定調査依頼先

事業所名

電話番号

（ ）

調査場所	居宅
	入院先（ ）病棟（ ）電話確認⇒無・有（ ）に伝言（ ）
	その他（ ）
生活状況	・独居 ・同居 ・日中独居 ・家族構成（ ）
調査立会人	・なし ・あり⇒氏名（ ）続柄（ ）
連絡先	・本人 ・立会人 ・その他（ ）
	電話番号（ ）
調査日程	年 月 日（ ） 時間（ ） 担当者（ ）
本人の状況	認知（有・無） 難聴（有・無）

主治医意見書 ⇒ ・自宅・直送・施設・窓口渡し[・本人・家族・ケアマネ・その他（ ）]
（備考）

※聞き取り調査票は区職員が記入します。