

## 認定調査連絡票

■調査員が認定調査に伺う際の参考にさせていただきますので、以下の該当する□にレ点をつけ、対象者の状況についてご記入ください。

本人氏名	
現在の状況	<input type="checkbox"/> 在宅( 同居者あり・ひとり暮らし ) <input type="checkbox"/> 入院中 <input type="checkbox"/> 施設入所中 <input type="checkbox"/> ショートステイ利用中
申請理由	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="flex: 1;"> <input checked="" type="checkbox"/>新規申請 <input type="checkbox"/>病院からの勧め <input type="checkbox"/>本人の希望 <input type="checkbox"/>家族の希望  <input checked="" type="checkbox"/>区分変更 <input type="checkbox"/>状態悪化 <input type="checkbox"/>状態改善 <input type="checkbox"/>その他       </div> </div>
入院中の方	<ul style="list-style-type: none"> <li>・入院の原因となった病気やけがについて  <input type="checkbox"/>脳血管疾患 <input type="checkbox"/>骨折 <input type="checkbox"/>心臓病 <input type="checkbox"/>肺炎 <input type="checkbox"/>がん <input type="checkbox"/>認知・行動面 <input type="checkbox"/>レスパイト  <input type="checkbox"/>その他( )</li> <li>・今回の入院で手術の予定はありますか？ いいえ ・ はい ( 月 日頃)</li> <li>・申請日時点で退院や転院などの予定はありますか？        いいえ ・ はい ⇒ 月 日頃 (退院・転院先: )</li> </ul> <p>※手術並びに退院、転院後は身体状態や環境の変化を考慮し、一定期間(1週間程度)を置いてから認定調査の日時調整を行います。</p>
本人のこと 事前に伝えて おきたいこと	<input type="checkbox"/> 大きな声でゆっくり話してほしい <input type="checkbox"/> 言葉が思うように出てこないことがある <input type="checkbox"/> 言われていることが良くわからないことがある <input type="checkbox"/> 本人の前で話さないでほしいことがある(病気、認知症、介護のこと など)
認定調査 連絡先	<p><input type="checkbox"/>同席なし ⇒ 連絡先: _____ 関係: _____</p> <p>※繋がりにくい時間帯や曜日 ⇒ 無 ・ 有 ( )</p> <p><input type="checkbox"/>同席あり ⇒ 同席者: _____ 関係: _____        連絡先: _____</p> <p>※繋がりにくい時間帯や曜日 ⇒ 無 ・ 有 ( )</p>

記入日： 年 月 日 記入者氏名：

### 本人との関係：