

介護保険認定申請受付連絡票(認定調査用)

甲良町では、介護保険要介護・要支援認定の訪問調査のとき、事前に連絡調整をしてから、訪問調査員が調査にうかがいますので、以下も必ず記入してください。

認定調査(同席する・同席しない)

□氏名: _____ TEL: (_____) _____

在宅以外 の場合	入所・入院施設名			
	所在地	〒 _____	Tel _____	
	※入院の場合	【病棟】 _____	階 _____	号室 _____

□ご都合の良い曜日・日時(_____)

□ご都合の悪い曜日・日時(_____)

□その他(調査のときに、なにか配慮のいる点があればご記入ください。)
.....
.....
.....
.....
.....
.....