

こちらもご記入ください

【主治医意見書について】

■ 主治医意見書の作成について主治医に確認しましたか？

① ____月 ____日に確認し、承諾を得た。

② 確認していない。→ 確認してから申請書を提出してください。

主治医に事前に確認し、了承を得ないと、書いていただけない場合があります。

■ 定期受診 : 有 ・ 無 ・ 入院中

■ 最近の受診日 : ____月 ____日

【認定調査について】

調査場所	自宅 / その他 : _____ 〒
日程調整の連絡先	フリガナ 【氏名】
	【電話番号】
立会い希望の有無	有 ・ 無
立会いされる人 ※立会い希望「有」の 場合記載	フリガナ 【氏名】 【続柄】

緊急時の連絡先 ※必ずご記入ください	フリガナ 【氏名】 【続柄】
	【電話番号】
備考	

【介護支援専門員等について】 ※担当がいる場合はご記入ください。

指定居宅介護支援事業者		担当介護支援専門員 (ケアマネジャー)	
-------------	--	------------------------	--

申請について本人(家族)に承諾を得ましたか？ 該当する方に丸を付けてください。	はい ・ いいえ → 「いいえ」の方は本人(家族)に承諾を得てからご申請ください。
--	--

以下には記入しないでください。

受付日	調査日時	調査員	委託先	意見書区分
				新/在 継/在 新/施 継/施