介護保険［要介護認定・要支援認定調査 / 要介護・要支援認定区分変更］申請書（別表）

本人氏名（ふりがな）		・独居 ・同居（　　）人暮らし
申請の理由 （具体的に記入）	疾患名： 具体的な理由（利用したい・増やしたいサービスも記入）	
入院中の場合	医療機関名： 入院した日：　　年　　月　　日 手術を受けた日：　　年　　月　　日 退院予定日：　　年　　月　　日	
連絡先 ※日中に必ず連絡のつくところ	氏　名　：　　（続柄　　） 住　所　： 電話番号：	
訪問調査時の立ち会い者	・同席あり：氏名　　（続柄　　） ・同席なし	
訪問調査の実施場所	・自　宅（申請書住所と同じ） ・その他（住所：　　） ・病　院（上記医療機関　　階　　号室　） ・施設等（名称：　　）	
訪問調査に伺う際の留意事項	病気について未告知、本人と別で伝えたいことがある、筆談等。	
主治医に認定申請することについて了解を得ていますか？	はい　・　いいえ	

心身の状況（○を付けてください）

			杖使用、伝い歩き、紙おむつ使用など
歩行	できる	できない	
食事	自分でできる	介助が必要	
排泄	自分でできる	介助が必要	
入浴	自分でできる	介助が必要	
意思疎通	問題ない	支障がある	難聴（あり・なし）
もの忘れ	ない	ある	

この申請により取得した個人情報は、田辺市個人情報保護条例に基づき、適切に取り扱います。