

訪問日時調整等に必要ですので、下記の項目について記入（□はチェックをいれる）をお願いします。

被保険者（本人）の氏名		坂出 花子					
被保険者の状況 ※更新申請の場合 は省略可能です。	生活の状況	歩行	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 杖などにつかまって歩く	<input checked="" type="checkbox"/> 歩行できない		
		食事	<input checked="" type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助が必要	<input type="checkbox"/> 全て介助が必要		
		入浴	<input type="checkbox"/> 自立	<input checked="" type="checkbox"/> 一部介助が必要	<input type="checkbox"/> 全て介助が必要		
		排泄	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 一部介助が必要	<input checked="" type="checkbox"/> 全て介助が必要		
	認知症の 症状	<input checked="" type="checkbox"/> 特になし	<input type="checkbox"/> 時々物忘れする	<input type="checkbox"/> 物忘れが多い			
	主な疾患名	<input type="checkbox"/> なし	<input checked="" type="checkbox"/> あり	（ 脳梗塞 ）			
	その他連絡事項						
連絡先	<input type="checkbox"/> 本人						
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 氏名： 坂出 太郎 （続柄： 長男） 住所： 坂出市室町〇〇番地〇〇 電話番号： 〇 9 0 — × × × × — × × × × <input type="checkbox"/> いつでも <input checked="" type="checkbox"/> 都合のつく時間帯（ 1 5 時頃）						
訪問先住所	<input checked="" type="checkbox"/> 在宅	<input type="checkbox"/> 住民票と同じ					
	駐車場 【有・別 無】	<input checked="" type="checkbox"/> 住民票とは別（家族宅など） → <input checked="" type="checkbox"/> 上記連絡先と同じ <input type="checkbox"/> 上記連絡先と別 （上記連絡先と別の場合）訪問先住所：					
	<input type="checkbox"/> 施設 （施設名：）						
	<input type="checkbox"/> 病院 （病院名：） 病棟（ 病棟・階） 退院予定日（ <input type="checkbox"/> 未定 <input type="checkbox"/> 年 月 日ごろ）						
調査時の同席者の有無	<input type="checkbox"/> なし（本人のみ） <input checked="" type="checkbox"/> あり → 同席者名： （続柄：） <input checked="" type="checkbox"/> 上記連絡先と同じ						
調査日の希望	<input type="checkbox"/> いつでも						
	<input checked="" type="checkbox"/> 希望あり（希望に添えない場合があります。）						
	右表に、本人や同席者の都合が悪い曜日に×やデイ、ショートステイの場合はショートと記入してください。	時間帯/曜日	月	火	水	木	金
	午前	デイ	×		ショート	ショート	
	午後	デイ		×	ショート	ショート	
サービス利用（希望）状況	★以下からご利用中またはご利用したいサービスにチェックをしてください（複数回答）。 <input checked="" type="checkbox"/> 訪問系サービス（ヘルパー、訪問看護など） <input checked="" type="checkbox"/> 通所系サービス（デイサービスなど） <input type="checkbox"/> 施設入所・ショートステイ <input checked="" type="checkbox"/> 福祉用具購入・レンタル、住宅改修						

（以下市役所確認欄）

認定調査日調整状況	<input type="checkbox"/> 窓口で調整済み <input type="checkbox"/> 電話で調整済み <input type="checkbox"/> 予約あり 調整日（ 月 日）
備考	