

介護認定係からケアマネージャーへのお願い

- ① 審査会翌日（申請時に、申請書と一緒に閲覧請求を「未認定」にチェックを入れて提出された場合）の認定情報は、13時以降に窓口まで取りに来てください。
- ② 申請時に記入されている主治医が、入院等で変更あった場合は速やかに認定係まで連絡をお願いします。

- ③ 申請時、被保険者に主治医を確認してから主治医名を記入してください。

主治医意見書を送った先の病院から、「〇〇さんの主治医意見書を送ってきってもらっているが、当院に通院されていません。」と連絡をもらう時があります。

- ④ 調査連絡票に記載する、家族の連絡先電話番号の確認をお願いします。

調査員が日程調整をする時に間違い電話をかけて、相手先から注意を受ける事が何度もあります。（相手が一度の電話で出てくれた時はすぐに間違いに気づけますが、相手が電話に出れず何度も電話をかけてやっとながった場合など知らずに電話をして申し訳ありませんとお断りはするのですが、怒っている方も多くいますので、電話番号を記入する場合は確認をお願いします。）

- ⑤ 調査連絡票「認定調査の日程等の連絡先」欄の記入について。

入院や施設入所の方で、「同席なし」にチェックを入れている時でも、認定調査の日程等の連絡先の「本人以外」の欄に家族の名前、連絡先を記入してもらっていることがあります。その欄に電話番号を記入してあると、調査員は、相手先の病院や施設に連絡して日程調整した後に、連絡先を記載してもらっている家族に連絡を入れます。その時、家族から「同席しないのに、何のこと？」というような返事をされたりします。家族の連絡先を記載する場合（同席なしで連絡

先を記載する場合)は、調査連絡票の一番下の欄に記載をお願いします。

認定調査の 日程等の連絡先	<input type="checkbox"/> 本人	日中に連絡の つく電話番号		
	<input type="checkbox"/> 本人以外	ふりがな		本人との 関係
		氏名		
		日中に連絡の つく電話番号		
調査の同席	<input type="checkbox"/> 同席あり	本人との関係: ()		
	<input type="checkbox"/>	同席しない場合、この欄に家族等の連絡先を記入しないでください。 調査員は、この欄に連絡先が記入してあると連絡を入れます。		
★ 現在受けている介護サービス				
1 利用していない				
2 訪問介護	月 火 水 木 金 土 日	8 福祉用具レンタル () 品目)		
3 訪問入浴介護	月 火 水 木 金 土 日	9 福祉用具の購入(過去6ヶ月以内) あり・なし		
4 訪問看護	月 火 水 木 金 土 日	10 定期的な通院		
5 デイサービス	月 火 水 木 金 土 日	あり()・なし		
6 ショートステイ	11 その他			
調査の際に配慮 して欲しい事や 調査員に事前に 伝えたいこと	難聴(あり・なし) 物忘れ(あり・なし)			
★★原則 日9時～16時のみの対応となります。調査日時につきましては、ご希望通りとならない場合があります。★★				

同席なしで、家族等の連絡先を記入する
場合は、こちらの欄をお願いします。

介護認定係からケアマネージャーへのお願い

- ① 審査会翌日（申請時に、申請書と一緒に閲覧請求を「未認定」にチェックを入れて提出された場合）の認定情報は、13時以降に窓口まで取りに来てください。
- ② 申請時に記入されている主治医が、入院等で変更あった場合は速やかに認定係まで連絡をお願いします。
- ③ 申請時、被保険者に主治医を確認してから主治医名を記入してください。
- ④ 調査連絡票に記載する、家族の連絡先電話番号の確認をお願いします。
- ⑤ 入院や施設入所等で家族の同席がない場合など、調査連絡票の「認定調査の日程等の連絡先」の記入はせず、調査連絡票の一番下の欄に記入をお願いします。

認定調査の 日程等の連絡先	<input type="checkbox"/> 本人	日中に連絡の つく電話番号		
	<input type="checkbox"/> 本人以外	ふりがな	本人との 関係	
		氏名		
		日中に連絡の つく電話番号		
調査の同席	<input type="checkbox"/> 同席あり	本人との関係: ()		
<p>同席しない場合、この欄に家族等の連絡先を記入しないでください。 調査員は、この欄に連絡先が記入してあると連絡を入れます。</p>				
★ 現在受けている介護サービス				
1 利用していない				
2 訪問介護	月 火 水 木 金 土 日	8 福祉用具レンタル () 品目)		
3 訪問入浴介護	月 火 水 木 金 土 日	9 福祉用具の購入(過去6ヶ月以内) あり・なし		
4 訪問看護	月 火 水 木 金 土 日	10 定期的な通院		
5 デイサービス	月 火 水 木 金 土 日	あり()・なし		
6 ショートステイ	11 その他			
調査の際に配慮 して欲しい事や 調査員に事前に 伝えたいこと	難聴(あり・なし) 物忘れ(あり・なし)			
★★原則 平日9時～16時のみの対応となります。調査日時につきましては、ご希望通りとならない場合があります。★★				

同席なしで、家族等の連絡先を記入する
場合は、こちらの欄をお願いします。