

介護認定申請者の状況 年 月 日 記録者サイン

1. 窓口で相談に来た人			
氏名		本人との続柄	
住所			
電話番号			
2. 調査同席者			
氏名		本人との続柄	
住所			
3. 本人の家族状況	独居 高齢者2人世帯 若い人と同居（日中独居 日中も同居） その他		
4. 申請相談にきたきっかけ（疾病の状況や主治医に勧められた等）			
5. 利用したいサービス（有・無）→サービスを急ぐか（急ぐ・急がない） 有の場合は具体的に記入			
6. 現在一番困っていることは何か			
7. 調査時の注意点はるか（有・無） →例：本人は一見しっかりしているも認知症あるので本人と別に話を聞いてほしい等、有の場合具体的に記入			
8. 結果通知送付先変更希望（有・無）送付変更先住所・氏名・本人との関係を記入			
身体障がい者手帳（有・無）障害の程度（種 級）生活保護（有・無）*申し出があったら記入			