①同席した家族氏名　（　　）　被保険者番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

①情報提供してくれた施設や病院職員氏名　（　　）

②確認をとった家族氏名　（　　）

確認年月日　　年　　月　　日

＜①調査時、本人の状態を聞き取りした方の氏名等をご記入ください＞　調査実施場所：自宅・自宅外(　　)

＜②調査時、家族が同席できなかった場合、調査後、確認をとった家族の氏名と確認日をご記入ください＞

認定調査票（概況調査）

Ⅳ 調査対象者の主訴、家族状況、住居環境、虐待の有無等について特記すべき事項を記入してください。

＜更新申請の方のみ、介護者に確認し、○をつけてください＞

・ 前回の調査時と比較して、本人の状態の印象はどうか？

改善　　変化なし　　悪化　　わからない

※名字のみでも構いません。

※調査同席者は、介護認定申請書の下欄に記入してあった方が同席した場合は記入しなくても構いません。

調査は、調査対象者が通常の状態（調査可能な状態）であるときに実施してください。本人が風邪をひいて高熱を出している等、通常の状態でない場合は再調査を行って下さい。