

要介護認定申請をされる際のお願い

要介護認定申請をされます方は、介護認定の手続きを迅速、正確にすすめさせていただくために、下記の調査にご協力のうえ、申請書とともに提出してください。

①認定調査当日に同席を希望される方はどなたですか？

(ふりがな) ()

同席者氏名 続柄()

同席者住所 電話番号()

②お医者さんにかかっていますか？(該当するものに○をつけてください。)

1 定期的に通院している(往診を受けている。)

2 入院している 入院先の医療機関名()
入院日() 退院予定日()

3 病院にはかかっていない。(この場合は認定の審査に必要となりますので受診していただく必要があります。)

③今後利用したいと思っている介護サービスに○をつけてください。

ホームヘルパー	訪問入浴	訪問看護	訪問リハビリ
デイサービス	デイケア	ショートステイ	福祉用具レンタル・購入
住宅改修	施設入所(特養	老健 ケアハウス	グループホーム)
その他 ()			

〒633-1302

奈良県宇陀郡御杖村菅野1581番地御杖村役場保健福祉課

TEL 0745-95-2828