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	る方はどだ	こたですか?
ヘリノ	ᅃᄱᇎᆿᆸᅝᄞᇭ	とかりましてい	. DOI 10 C .	ア/二 し フ ル・・

(ふりがな)	()							
同席者氏名	i			続柄	()			
同席者住所	i			電話番	号(
② お	医者さんにかかっ ⁻	ていますか?	(該当の	するも	ちのに〇マ	<u>を</u> つけて	こくださし	١,)	ı
1	定期的に通院している	(往診を受けている	る。)						
2	入院している	入院先の医療機 入院日(選名()	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	りますの	で受診してい	ただく必要が	ぶあります。)		

③ 今後利用したいと思っている介護サービスに〇をつけてください。

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 ケアハワ	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 LL 0745-95-2828