

訪問調査日時希望表

被保険者氏名 _____

電話番号 () _____

昼間の連絡先 氏名 _____

続柄 _____

電話番号 () _____

	希 望 日	希 望 時 間
第1希望	年 月 日 ()	午前・午後 時 分
第2希望	年 月 日 ()	午前・午後 時 分
第3希望	年 月 日 ()	午前・午後 時 分
希望日時なし		
調 査 場 所		
家族の立ち会い		有 ・ 無

記入に当たっての注意

1. 訪問調査は、原則として毎週月曜日から金曜日までの午前9時から午後3時までとします。
2. 訪問調査の時間は1時間から2時間かかりますので、希望時間は始まりの時間を記入してください。
3. 訪問調査の日時は、第3希望まで記入してください。調整の上、調査に伺う日時をご連絡いたします。
4. 訪問調査の希望日は、申請書提出後のできるだけ早い日時としてください。
5. 介護者のいる高齢者の方については、介護者の方にも同席していただきます。
6. 希望日時が無い場合は、「希望日時無し（町で日時を指定）」の欄に○印を付けてください。町で日程を調整してご連絡いたします。
7. 犬などを飼われている場合、訪問調査の際はケージ等に入れていただきますようお願いいたします。