

# 訪問調査のお願い (申請時にご持参ください)

新規・更新・変更

訪問調査では、日常生活の状況について、申請者ご本人・介護者の方にお話を伺います。  
月曜日から金曜日の午前9時から午後3時までの間で実施しています。(所要時間は約1時間です。)

## 1. 申請者のお名前 (介護を受ける方のお名前) と電話番号

フリガナ		電話番号 ( )
氏名		

## 2. 家族構成 (ひとつに○をつけてください。)

<input type="checkbox"/>	ひとり暮らし
<input type="checkbox"/>	(65歳以上の) 高齢者のみの世帯
<input type="checkbox"/>	その他の世帯 (申請者本人を含め家族 名)

## 3. 調査場所 (ひとつに○をつけてください)

<input type="checkbox"/>	自宅	(住所) 妙高市
<input type="checkbox"/>	病院・施設	(病院・施設名)
<input type="checkbox"/>	その他	

## 4. 介護者の連絡先

※調査日時等の調整のため、日中連絡の取れる所を記入してください。

フリガナ		申請者との続柄	
氏名			
電話番号	(勤務先の場合は勤務先名: )		
住所	※申請者の住所と異なる場合のみ記入してください		

## 5. 調査に何う際、都合の悪い日、時間

--

## 6. その他 (連絡事項等がありましたら記入してください)

--

-----キリトリ線-----

**訪問調査予定日**

令和 年 月 日

**月 日 ( ) 時 分 頃** 訪問させていただきます。

※訪問日の変更又は入院などの状況変化があった場合、お手数ですがご連絡をお願いします。

連絡先: 福祉介護課高齢福祉係 電話 0255-74-0016  
妙高高原支所 電話 0255-74-0048  
妙高支所 電話 0255-74-0051

## ※妙高市記入欄

調査員名

## 【調査日時】

	調査日	曜日	時間帯
当初	/		時 分~
変更1	/		時 分~
変更2	/		時 分~

被保証受取	済	後日	無
資格者証発行	未	窓口済	郵送済
申請情報入力	<input type="checkbox"/>		