

訪問調査連絡票 (施設用)

記入日: 年 月 日 受付者【 】

申請者氏名		申請区分		新規・更新・区分変更	
入所施設情報	施設区分	<input type="checkbox"/> 特別養護老人ホーム <input type="checkbox"/> 介護老人保健施設 <input type="checkbox"/> 介護療養型医療施設 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 認知症対応型共同生活介護(グループホーム) <input type="checkbox"/> 有料老人ホーム <input type="checkbox"/> サービス付き高齢者住宅 <input type="checkbox"/> 養護老人ホーム <input checked="" type="checkbox"/> ※該当に <input type="checkbox"/> 短期入所施設(生活介護・療養介護) <input type="checkbox"/> その他()			
	施設名				
	施設住所				
	電話番号				
日程調整の連絡先	連絡の相手氏名	施設職員	本人	家族	その他()
	本人との関係				
	電話番号	自宅	携帯		
	備考				
家族の状況	訪問調査時の家族の同席	有・無		※家族が調査に同席を希望されるのか必ずご確認ください。	
	家族同席有の場合	同席する家族の名前		続柄	
		電話番号	自宅	携帯	
(申請理由及び申請者の状況等)					

※ 裏面も記入項目があります。

※ 確認事項

主治医意見書説明日	月 日
被保険者証	有 ・ 紛失 ・ 調査時回収 ・ その他 ()
受診予定日	月 日
滞 納	有 ・ 無
	特徴 ・ 普通
申請時意見書	有 ・ 無
2号被保険者	医療保険証チェック()
委任状	無 ・ 更新申請 ・ 認定結果通知書 ・ 被保険者証 ・ 負担限度額

※ 更新申請者のみ

認定延期通知書省略説明日	令和 月 日
認定延期通知書省略説明相手	続柄 説明者
認定延期通知書省略の承諾	諾 ・ 否

マイナンバーにおける身元確認・個人番号・代理権等の確認チェック欄

※ 町処理欄

	申請者	<input type="checkbox"/> 本人⇒Ⅰ・Ⅱへ <input type="checkbox"/> 代理人⇒Ⅲ・Ⅳへ <input type="checkbox"/> 代行 <input type="checkbox"/> 郵送			
Ⅰ	被保険者の確認	個人番号確認書類提出	有・無	<input type="checkbox"/> 個人番号カード	<input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 個人カード	
		個人番号システム確認	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 個人番号記載の住民票の写し	
Ⅱ	被保険者の身元確認書	※ 1点提示で可 <input type="checkbox"/> 個人カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 別チェックシート()			
		※ 2点以上提示が必要なもの <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> その他()			
Ⅲ	代理権の確認	※ 1点提示で可 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 委任状 <input type="checkbox"/> 成年後見登記事項証明書 <input type="checkbox"/> その他()			
Ⅳ	代理人の身元確認書	※ 1点提示で可 <input type="checkbox"/> 個人カード <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> 別チェックシート()			
		※ 2点以上提示が必要なもの <input type="checkbox"/> 健康保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 介護保険被保険者証 <input type="checkbox"/> 別チェックシート()			