

緊急調査連絡票

フリガナ			申請日	
氏名			年	月 日
調査困難な日程	☐ 無し			
	☐ 有り	月 日	月 日	
利用中または利用予定の介護サービス	☐ 利 用 中 ()			
	☐ 利用予定 ()			
	※要支援 1・2 や要介護 1 であっても、理由書の提出によりベッド等の福祉用具の保険給付は可能です。また、がん末期の訪問看護は医療での対応となります。			
緊急調査が必要な理由	●主治医による予後の見通し 日間 ●理由			
ご本人の状態	●現在、意識はありますか？ ●調査の際、必要な配慮はありますか？（例：筆談、病名を告知されていない等）			

※緊急で認定調査が必要と判断した場合は、早急に日程調整しますので、ご都合が悪い日があれば申請時に申し出てください。

がん末期状態等で、緊急の調査が必要な場合はこちらも記入ください。

- ## ●申請時の提出書類

- ☐
- 申請書

- ☐
- 認定調査連絡票

- ☐緊急認定調査連絡票（この用紙）

- ☐ 本人確認書類（別紙チェックリストをご確認ください。）