申請日　____年____月____日　　受付者_____

渋谷区介護認定調査連絡票

被保険者番号　_____　被保険者氏名　_____

連絡事項等

調査時における連絡事項等があれば記入のうえ、申請書に添付してください。

【連絡事項の例】

・〇曜日と〇曜日はディサービスに通っているので他の曜日でお願いしたい。

・話すことに支障があるので筆談で聴取してもらいたい。

・病名は本人に伝えていないので配慮してほしい。　　など