

訪問・来所日の調整	日程調整の連絡先	フリガナ
		氏名
	本人との関係	
	電話番号	自宅： 携帯：
	連絡可能な時間帯	
	調査できない日	
	後日来所日時	

【基本・独自チェックリスト結果】

※該当項目に○

	生活機能	運動器	栄養	口腔	閉じこもり	物忘れ	こころ
基本 チェックリスト							

※該当項目に○

	訪問	通所
独自 チェックリスト	掃除・買い物・調理・ゴミ出し	

特記事項	
------	--

【総合判定結果】

令和 年 月 日

- 事業対象者
 - 訪問型サービス（掃除・買い物・調理・ゴミ出し）
 - 通所型サービス
2. 非該当（事業対象者）
3. 介護保険認定申請を再度説明
4. 一般介護予防事業の紹介（ ）