

入院されている申請者・ご家族の方へ

(要介護認定調査をスムーズに行うため、ご協力をお願いします。)

① 今回、入院されたのは？

--

② 今回の入院で、手術の予定はありますか？ ある ・ ない
手術はしましたか？

③ ②であると答えた方のみ、ご記入ください。(わかる範囲でかまいません)

いつ、何の手術をされますか？
(いつ手術をされましたか？)

月	日	予定・終了
どんな手術？		

④ ご本人の状態は？ 安定 ・ 不安定

不安定と答えられた方へ ご本人の状態が安定したら、介護認定係
までご連絡ください。(TEL : 49-7082)

⑤ 現在、ご本人はリハビリを開始していますか？ している ・ していない

⑥ 今後、他の病院への転院予定はありますか？ ある ・ ない ・ わからない

⑦ その他、調査員に伝えたいことなど。

--

※ ご協力ありがとうございました。