※地域包括支援センターまたは居宅介護支援事業所が、自宅を訪問し本人の状態を確認します。
訪問するための情報として活用してください。

<table>
<tr><td rowspan="2">チェックリスト
記入者
（相談者）</td><td>氏名</td><td></td><td>本 人 と
の関係</td><td></td></tr>
<tr><td>電話番号</td><td colspan="3">自宅（　　）　携帯（　　）</td></tr>
<tr><td>確認方法</td><td colspan="4">□包括での面談　□本人自宅　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">訪問先</td><td colspan="4">□自宅</td></tr>
<tr><td colspan="4">□その他（住所：　　訪問先名　　電話：　　）</td></tr>
<tr><td>面談日時</td><td colspan="4">□希望日は特にない
□曜日の希望あり　月　火　水　木　金
□時間の希望あり　午前・午後　　時頃</td></tr>
<tr><td>同席者の有無</td><td colspan="4">□あり（　　）　□なし</td></tr>
<tr><td>その他</td><td colspan="4">窓口対応者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿</td></tr>
</table>