

## 連 絡 票

<訪問調査について> ※月から金曜日のうちで都合の悪い曜日・時間帯に×をつけてください。

	月	火	水	木	金
AM9:00					
AM10:00					
PM1:30					

※ 調査場所によっては、時間が変更になる場合があります。

<訪問調査の同席について>

・本人のみの調査

・同席者あり 家族 氏名( ) 続 柄 ( )

家族以外 氏名( ) 本人との関係 ( )

<入院中・入所中の方について>

入院(入所)した日 月 日

手術の予定日 月 日

<意見書について>

意見書作成の承諾 有 ・ 無(主治医に意見書の作成の承諾を得てください)

次回の受診予定日 月 日

<区分変更の方について>

前回調査時の身体状況と現在の身体状況の相違についてご記入ください。

--

<その他連絡事項>

--