

## 相談受付

### ● 問い合わせ

※(介護支援専門員は、相談内容を傾聴し、介護保険制度、他の制度の利用について吟味します)

#### ◆ お話をお伺いします。

- ・ ご相談内容

#### ◆ 確認事項

- ・ 相談者・利用者の方の氏名、生年月日、住所、連絡先、ご利用者との関係など。
- ・ 介護保険制度ご利用・要介護認定申請の有無。
- ・ ご相談に至った経緯(市役所・地域包括支援センターからの紹介など)

訪問時(アセスメント(情報収集・課題分析)ご自宅でご本人・ご家族の方々から詳しくお話をお伺いします)の留意、注意事項を確認させていただきます。

- ・ 訪問日時、参加者、ご本人の意向(ご相談者がご本人でない場合、介護保険制度のご利用について)
- ・ 移手段(駐車場など)、禁止行為(車の場合、事業所名が入っていない・玄関先で事業所名を名乗らない等)

依頼事項(当日にご用意していただくもの)

- ・ 介護保険被保険者証
- ・ 介護保険負担割合証
- ・ 医療保険証
- ・ 身体障害者手帳
- ・ 精神保健福祉手帳
- ・ お薬手帳
- ・ オレンジ手帳
- ・ リハビリ手帳
- など
- ・ 利用者の印鑑
- ・ 緊急連絡先となる人の連絡先

(保険証により介護・医療・福祉などの必要な事柄を確認させていただきます。  
印鑑は、説明・お渡しする書類(「重要事項説明書」、「契約書」)に押印していただくときに必要です。)