調査票ご記入にあたってのお願い

- 〇調査票は、原則として「ご本人」または「ご家族の方」、もしくは「介 護されている方」が、ご記入下さい。
- 〇この調査は、平成 30 年 11 月 1 日において、住民登録が大和市にある「在宅」で生活されており、「介護保険の認定を受けている方(要支援1・2、要介護1・2・3・4・5)」に、ご回答をお願いしています。
- 〇平成30年11月1日前後で、介護保険認定が非該当になられた方も、 ご回答にご協力いただきますようお願いします。
- 〇住所(住民票)を大和市に置いたまま、他市町村で暮らしている方、病院等に長期入院されている方、有料老人ホーム等の介護・福祉施設に入所されている方は、調査票の『現在の居所』の質問項目の該当箇所に〇印を付け、『ご本人の基本情報』を記入頂きましたら、返信封筒に入れて、しっかり封をして頂き、ポストに投函して下さい。(他の回答は未記入で構いません)
- ○ご回答頂いた調査票は、平成30年12月20日(木)までに、 同封の返信用封筒(切手不要)に入れ、しっかり封をして頂き、ポスト に投函して下さい。なお、返信用封筒には、調査票以外のものを同封し ないようにお願いします。
- 〇調査内容や記入の仕方など、ご不明な点がございましたら下記の問い合 わせ先までご連絡下さい。

問い合わせ先

大和市役所 高齢福祉課 046-260-5611(直通) 平日 午前8時45分~午後5時まで