

認定調査連絡票

※これは、岐南町で委託した調査員へ連絡のために送られます

認定調査は平日8:30～17:00でお願いします

被保険者氏名	
--------	--

調査を行う場所

申請書に記入した 住所と違う場合記入	
病院・入院先名	

調査時の立会

調査立会の有無	有	無
立会者氏名		本人との関係

調査日調整のための連絡先

氏名		本人との関係
電話		

その他、連絡・調査時に注意してほしいことを記入してください。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....