

記入日 平成 年 月 日

入居申込書

ケアハウス ゆうあい 御中

申込者 氏名 _____ 印
 住所 _____
 電話 _____
 続柄 本人 , ご家族(_____)

状況等

年 月 日 現在

利用者	フリガナ		男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳
	氏名			要介護認定	自立 要支援 1・2 要介護 1・2・3・4・5
	住所		配偶者	有 ・ 無	
	電話		介護支援 事業所名		ケアマネ

身元保証人	フリガナ		続柄	住所
	氏名			
				電話

※身元保証人の選任が困難な場合はご相談ください。

現在の居場所(生活の場) ①在宅 ②病院入院中 ③他の施設等(_____)				
保険の種類	・社保(本人) ・社保(家族) ・国保(本人) ・国保(家族) ・その他(_____)			
収入	年金種類		年金額	円
	その他	年額 円		
家族等の状況	氏名	続柄	年齢	住所
施設利用に 関して	利用料等の支払い	① 本人が支払う		
		② 一部家族が支払う	支払う家族等の氏名	続柄
		③ 全額家族が支払う		
施設への要望	ご本人			
	ご家族			

医療状況	既往歴		
	現病名		
	主治医		電話
	通院	定期 ・ 不定期	服薬 有 無
	その他 詳細		
歩行	独歩 ・ 杖使用 ・ 歩行器使用 ・ シルバーカー使用 ・ できない		
	その他 詳細		
移動 移乗等	車椅子	(自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助)	
	移乗	(自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助)	
	立ち上がり	(自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助)	
	その他 詳細		
排泄	自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導(昼間・夜間) ・ 全介助(昼間・夜間)		
	尿意	(有 ・ 無)	
	便意	(有 ・ 無)	
	その他 詳細		
衣類の 着脱	自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導 ・ 全介助		
	その他 詳細		
入浴	自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導 ・ 全介助		
	その他 詳細		
会話	意思疎通 (可能 ・ 概ね可能 ・ 何とか可能 ・ 不可能)		
	その他 詳細		
食事	自立 ・ 声掛け ・ 見守り ・ 一部介助誘導 ・ 全介助		
	糖尿食 ・ 減塩食		
	その他 詳細		
心理 生活	認知症	有(_____)・無	
	記憶障害	有(_____)・無	
	帰宅願望	有(_____)・無	
	被害妄想	有(_____)・無	
	その他 詳細		
その他の対応方法			