

# 入居申込書

申込者名

印

記入日 年 月 日

フリガナ		男・女	生年月日	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)			
入居者名	様						
住所				電話番号			
要介護度		介護保険証番号		認定日	年 月 日		
主治医	病院名(担当医師名)	緊急対応の有無	所在地		電話番号		
科 目 名	内科						
緊急時 連絡先	① 氏名		続柄	電話番号 ( )			
	住所						
	② 氏名		続柄	電話番号 ( )			
	住所						
家族の 状況	③ 氏名		続柄	電話番号 ( )			
	住所						
	氏名	性別	同・別居	続柄	勤務先	電話番号	
		男・女	同居・別居				
		男・女	同居・別居				
		男・女	同居・別居				
		男・女	同居・別居				
薬		<家族図表>					
薬品名	薬の内容						
※ 具体的にお書きください							
入居理由							

身体 状況	視力	普通・弱視・全盲	眼鏡 (有・無)
	聴力	普通・やや難聴・難聴	補聴器使用(有・無)
	言語	普通・やや不自由・不自由	
	歩行	自立・要観察・一部介助・全介助	杖・車椅子・その他( )
	排泄	自立・部分介助・全介助	オムツ・紙パンツ
	食事	自立・部分介助・全介助	
	入浴	自立・部分介助・全介助	
	洗面	自立・部分介助・全介助	入歯(有・無)
	着脱衣	自立・部分介助・全介助	
	嗜好	食べ物	好きな物( ) 嫌いな物( )
		主食 普通・全粥・五部粥・重湯・ミキサー	酒 ( )
		副食 常食・柔食・一口大・刻み・とろみ・ミキサー	その他 ( )
精神 状況	1. 正常	2の場合、具体的にお書きください	
	2. 認知あり	問題行動	※症状があれば○をつけて下さい(複数可)
			1. 攻撃的行動 5. 不穏興奮
			2. 自傷行為 6. 不潔行為
		3. 火の扱い 7. 失禁	
		4. 徘徊 8. その他( )	
現在の 病気	病名	年月日	既往歴
性格・ 対人 関係	1. 朗らか、親しみやすい 6. 頑固		※職歴・趣味などをお書きください
	2. 融通がきかない 7. 短気		
	3. 几帳面 8. 無口		
	4. 人にとけ込めない 9. その他( )		生活歴
	5. わがまま		
在宅サービスの 利用状況		※今までに利用があれば○をつけて下さい。(複数可)	
		1. ショートステイ	3. 居宅介護支援事業所
		2. デイサービス	4. グループホーム
経済 状況	本人	1. 生活保護の有無 有・無	1. 生活保護の有無 有・無
		2. 年金の種類 ( ) 月額 円	生計中心者 備考