

申込日 平成 年 月 日

利用者	ふりがな		性別	生年月日		
	氏名		男・女	明治・大正・昭和 年 月 日生 歳		
	ふりがな		電話番号			
	住所	〒 -				
介護保険	要支援	1・2	有効期限	年 月 日から		
	要介護	1・2・3・4・5		年 月 日まで		
			更新・申請・区変	月 日 認定調査 予定・済		
身元引受人 (緊急連絡先)	ふりがな		利用者様 との続柄			職業
	氏名					
	ふりがな		電話番号			
	住所	〒 -		FAX		
			携帯電話			

身元引受人が不在時の緊急連絡先

ふりがな		電話番号	
氏名		携帯電話	
	(続柄 / 職業)	住所	
ふりがな		電話番号	
氏名		携帯電話	
	(続柄 / 職業)	住所	

介護支援 事業所名	TEL	担当ケアマネジャー	
--------------	-----	-----------	--

該当するものに○をつけてください(複数でも可)。

利用理由	1. 介護者がいない	2. 介護者はいるが十分な介護が困難
	3. 介護者・家族の介護疲れ	4. 住宅環境により介護が困難
現在の状況	5. リハビリをしたい	6. 生活リズムをととのえたい
	7. 病院や施設から退院・退所をする	8. その他( )
生活状況	1. 自宅での生活 (一人暮らし・家族と同居)	
	2. 入院中 入院日( 年 月 日~ ) 病院名( )	
退所後の希望	3. 施設入所中 入所日( 年 月 日~ ) 施設名( )	
	1. 年金(国民年金・厚生年金・共済年金) 2. 家族の扶養	
利用開始時期	3. 生活保護 4. 貯金 5. 仕送り 6. 負担限度額認定証 段階	
	1. 家庭へ(自宅・その他) )	
利用希望期間	2. 施設へ(他施設への申込み状況) )	
	3. 検討中( )	
希望部屋	1. 年 月 日より利用希望	2. 早急に
同居の家族構成	1. ヶ月希望	2. 年 月 日まで利用希望
	1. 個室	2. 4人部屋

氏名	生年月日	年齢	続柄	職業
	M・T・S・H 年 月 日			
	M・T・S・H 年 月 日			
	M・T・S・H 年 月 日			
	M・T・S・H 年 月 日			
	M・T・S・H 年 月 日			

★この用紙は、当施設にて適切な生活を過ごしていただく為の参考資料として使用いたします。  
できるだけ詳しくご記入をお願いいたします。

★裏面のご記入お願い致します。

該当するものに○をつけてください(複数でも可)。

本人所有物	眼鏡(老眼鏡)・補聴器・杖・装具・歩行器・シルバーカー・車椅子・その他( )		
趣味の有無	1. 特になし 2. あり( ) 3. 過去にあった( )		
性格	1. 頑固 2. 内向的 3. 社会的 4. 温厚 5. その他( )		
利用者の 身体状況	移動	1. 普通に歩ける 2. ゆっくりなら歩ける 3. 杖を使って歩ける 4. 伝いながら歩く	
		5. 這って移動できる 6. 車椅子を使って移動できる 7. 移動不可	
	排泄	1. 自分でできる 2. 一部の介助が必要 3. 全てにおいて介助が必要	
		4. ホータブルトイレ使用(終日・夜間) 5. リハビリパンツ・オムツ使用(終日・夜間)	
	食事	1. 自分でできる 2. 一部の介助が必要 3. 全てにおいて介助が必要	
	入浴	1. 自分でできる 2. 一部の介助が必要 3. 全てにおいて介助が必要	
	着脱	1. 自分でできる 2. 一部の介助が必要 3. 全てにおいて介助が必要	
	洗面	1. 自分でできる 2. 一部の介助が必要 3. 全てにおいて介助が必要	
	会話	1. 可能 2. 少しなら可能 3. 不可	
	視力	1. 日常生活に支障(なし・あり) 2. 見えない	
	聴力	1. 普通 2. やや難聴 3. 難聴 4. 全く聞こえない	
	物忘れ	1. なし 2. あり( )	
睡眠	1. よく眠れる 2. 眠りが浅い 3. 頻繁に起きる 4. ほとんど眠れない		
発疹	1. なし 2. あり 部位( )		

現在のご病気や、過去にかかった病気についてご記入ください。

年 歳 (治療中・経過観察・治癒)	年 歳 (治療中・経過観察・治癒)
年 歳 (治療中・経過観察・治癒)	年 歳 (治療中・経過観察・治癒)
年 歳 (治療中・経過観察・治癒)	年 歳 (治療中・経過観察・治癒)

現在、処方されているお薬をご記入ください。

--

現在の状態・介護状況について。

--

心身状態についてどのような改善をお望みですか。(目的・目標等)

--

施設に知っておいてもらいたい事や、ご要望などがありましたらご記入ください。

--

今後(退所後)の方向性についてご記入下さい。

--

★申込み書ご記入に際して、記載情報の施設内及び関係機関との連絡・調整に利用させていただきます。