上松ホーム 入居申込書兼体験入居申込書

管理者　様

申込書記入者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

介護付有料老人ホーム 上松ホームに入居したいので、下記のとおり申し込みます。

		申込年月日：　　年　月　日	
フリガナ		性　別	生　年　月　日
氏　　名		男・女	明治・大正・昭和 年　月　日生(　歳)
本人住所	郵便番号　－ 電話番号（　）　－		
家族住所	郵便番号　－ 電話番号（　）　－ 携帯電話（　）　－		
介護保険 被保険者番号		保険者名	
要介護認定	□要支援１　□要支援２ □要介護１　□要介護２　□要介護３　□要介護４　□要介護５		
	認定期間：　年　月　日　～　年　月　日		
担当の居宅介護支援事業所	電話番号（　）　－	担当者	
健康保険	種類		
年　　金	種類		
（介護予防） （居宅介護） 支援事業者	□訪問介護　□訪問看護　□訪問入浴　□訪問リハ　□居宅療養管理指導　□通所介護 □通所リハ　□短期入所生活介護　□短期入所療養介護　□福祉用具貸与 □その他（　）		
現在住居	□自宅　□短期入所(施設名：　)　□老人保健施設(施設名：　) □入院中(病院名：　)　□その他（　）		

家族等の状況	家系図	同居者氏名	続柄	年齢	職業	備考（健康状態等）

主たる介護者					
	フリガナ		性別	続柄	生　年　月　日
	氏　名		男・女		年　月　日　生　（　歳）
	住　所	郵便番号　－ 電話番号（　）　－ 携帯電話（　）　－			要介護認定の有無　有　・　無 要介護状態区分
	同居区分	□同居　□別居			
	申込者との関係	□配偶者　□子　□子の配偶者　□兄弟姉妹　□その他(　)			

<table>
<tr><td rowspan="4">医療状況</td><td colspan="2">【既往歴】</td><td colspan="2">【現　病】</td></tr>
<tr><td>感染症</td><td></td><td rowspan="2">主治医</td><td rowspan="2">病院名：
担当医：</td></tr>
<tr><td>服　薬</td><td>有　・　無</td></tr>
<tr><td colspan="4">☐経管栄養　☐尿カテーテル　☐膀胱ろう　☐酸素療法　☐インシュリン　☐人工透析
☐人工肛門　☐その他（　　）</td></tr>
<tr><td>認知症等による症状</td><td colspan="4">☐該当なし
☐もの忘れ　☐見当識障害（月日、時刻、季節などの把握）　☐判断力・理解力の低下
☐徘徊　☐不潔行為　☐不穏行動　☐自傷行為　☐大声　☐異食行為
☐昼夜逆転　☐異食行動　☐火の不始末　☐金銭管理　☐不眠　☐暴力行為
☐せん妄（意味不明な言動）　☐被害などの妄想（思い込み）　☐幻覚幻聴（実在しないものが見える・聞こえる）　☐そ の 他（　　）
（行動障害の起きる頻度）
☐ほとんど毎日　☐週３～４回程度　☐週１～２回程度　☐月数回程度</td></tr>
<tr><td>入居に対しての本人の意向</td><td colspan="4">☐入居を希望している　☐入居を希望していない　☐不明</td></tr>
<tr><td>生活歴</td><td colspan="4">【入所申込者の生育歴、職業、趣味活動等（箇条書きで結構です）】</td></tr>
<tr><td>介護者の状況
入所希望理由
(複数記入可)</td><td colspan="4">☐　主たる介護者がいない
☐　介護するものが遠距離に住む、又は入院しており介護が望めない
介護者の就業状態
☐　高齢、障害、疾病等があり就業できない
☐　フルタイムで就業している
☐　パートで就業している
☐　就業していない
介護者の育児看病状態
☐　常時の子育てや他者の看病・介護をしている
☐　随時の子育てや他者の看病・介護をしている
☐　子育てや看病・介護はしていない
介護者以外の協力体制　☐　ほとんどなし　☐　随時あり　☐　常時あり
☐　現在入院（入所）している病院や老健等から退院（退所）を求められている
【その他、具体的な入居希望がありましたらお書きください】</td></tr>
<tr><td>情報提供の同意</td><td colspan="4">上松ホームへの入居手続きを行うにあたり、申込者及びその家族の個人情報の提供に同意いたします。

年　　月　　日

＜入居申込者＞　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

＜家族代表者＞　氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印</td></tr>
</table>

【申込者の身体機能】

体　格	１．大　２．中　３．小　身長（　　ｃｍ）　体重（　　ｋｇ）	
麻　痺	１．なし　２．あり　（全身・右側・左側・上肢・下肢）	
拘　縮	１．なし　２．あり　（全身・右側・左側・肩・脇・肘・手・股・膝・足）	
床ずれ	１．なし　２．あり　（部位：　　）	
視　力	１．普通（生活上の支障がない）　２．少し見える　３．全盲	
聴　力	１．普通（生活上の支障がない）　２．やや遠い（補聴器：　有　・　無　）　３．不能	
言　語	１．普通　２．少し不自由　３．不自由	
動悸・息切れ	１．なし　２．あり（　　）	
移　動	１．自立　２．一部介助（杖・歩行器・シルバーカー・車いす）　３．不能	
座　位	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
立　位	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
寝返り	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
更衣着脱	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
行動範囲	１．制限無し　２．家の庭程度　３．家の中　４．本人居室内　５．ベット	
意思疎通	１．通じる　２．ある程度通じる　３．ほとんど通じない	
食　事	１．自立　２．一部介助　３．全介助　４．経管栄養（　回／日・　cc・　kcal）	
	主　食	１．常食　２．粥　３．ミキサー
	副　食	１．常食　２．刻み　３．超刻み　４．ミキサー
	摂取状況	１．問題なし　２．むせやすい　３．呑み込みが悪い　４．その他（　）
	嗜　好	制限など（　有　・　無　） （カロリー：　）（塩分：　） （その他　）
	義　歯	１．なし　２．あり（　上　・　下　）
排　泄	１．自立　２．一部介助（要誘導）　３．全介助 （ﾎﾟｰﾀﾌﾞﾙﾄｲﾚ・便尿器・紙ﾊﾟﾝﾂ・ﾘﾊﾋﾞﾘﾊﾟﾝﾂ・尿取りﾊﾟｯﾄ・夜間のみｵﾑﾂ・昼夜ｵﾑﾂ・ｶﾃｰﾃﾙ）	
入　浴	１．自立（一般浴）　２，一部介助（一般浴・特浴）　３．全介助（特浴）	
整　容	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
洗　濯	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
金銭管理	１．自立　２．一部介助　３．全介助	
服薬管理	１．自立　２．一部介助　３．全介助	