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：平成　　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。
平成　　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		