ケアハウスこすもぴあ　入居申込書

ケアハウスこすもぴあ　施設長　様

私は、ケアハウスこすもぴあの入居を次のとおり申し込みます。

ふりがな
申込者
氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　　平成　　年　　月　　日

ふりがな 利用者 氏　名	（男・女）	生年月日	M T　　年　　月　　日（　　歳） S
住　所	〒 TEL（　　）　　－		
身　元 引受人	氏名　　続柄（　　）	勤務先	TEL　（　　） －
	住所 〒 TEL（　　）　　－		
緊　急 連絡先	氏名　　続柄（　　）	勤務先	TEL　（　　） －
	住所 〒 TEL（　　）　　－		
要介護 区分	自立　要支援　1　2　　要介護　1　2　3　4　5　　更新申請中・変更申請中		
	担当ケアマネジャー：	支援事業所名：	
保険 種別	□社保（本人・家族）　□身体障害者手帳　（無・有　　級）障害名： □国保（本人・家族）　□後期高齢者医療保険 □その他　（　　）		
現在の 状　況	□　自宅で生活中 1. ご自宅の様子をお教え下さい 一戸建て　・　マンション（　）階〔エレベーター　有・無〕・その他（　　） 2. 居宅サービスをご利用されていますか？　　はい・いいえ 3. どのようなサービスをご利用中ですか？当てはまる項目全てにご記入下さい。 □　デイサービス　週　　日　□デイケア　週　　日　□ヘルパー　週　　日 □　訪問看護　週　日　ショートステイ　年　　月　　日～　　年　　月　　日 □　病院に入院中（病院名：　　） 入院期間：　年　　月　　日～　　年　　月　　日 □　施設に入所中（施設名：　　） 入所期間：　年　　月　　日～　　年　　月　　日		
入居者の 状　態	かかりつけの医療機関についてお教え下さい 医療機関名：　　医師名： 診療科：　内科　外科　整形外科　脳外科　歯科　眼科　その他（　　） 現病名：		
	日常生活についてお教え下さい 移動→歩行・杖歩行・歩行器・シルバーカー・車いす 食事→自立・見守り・一部介助・全介助 食事形態→普通食・特別食（　　）・きざみ・ミキサー 排泄→自立・見守り・一部介助・全介助 入浴→自立・見守り・一部介助・全介助 更衣→自立・見守り・一部介助・全介助 意思疎通→正常・やや困難・非常に困難		
	一日の状態についてお教え下さい □　起きている　□　寝たり起きたり　□　寝ている		
	認知症についてお教え下さい □　ない　□　ある（徘徊・昼夜逆転・無気力・暴力・〔その他：　　〕）		
	身長　　ｃｍ　・　体重　　ｋｇ		
アレルギーの有無	①薬品によるアレルギー　有・無　※有の場合（　　） ②食物によるアレルギー　有・無　※有の場合（　　）		

<table>
<tr><td>入居希望
時期</td><td colspan="5">□すぐにでも　　□平成　　年　　月頃　　□平成　　年　　月以降</td></tr>
<tr><td>世　帯
状　況</td><td colspan="5">□　一人暮らし
□　老夫婦世帯
□　子供と同居している（続柄：　　家族数：　　人）
主たる介護者の氏名　（　　）　本人との関係（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="8">家族構成
（近親
関係
全て）</td><td>氏　　名</td><td>続柄</td><td>年齢</td><td>職　業</td><td>連絡先（携帯番号等）</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>入居費用
ご負担者</td><td colspan="5">□ご本人様　・　□ご本人様以外/お名前（　　）続柄（　　）</td></tr>
<tr><td rowspan="3">趣味
嗜好</td><td>趣味</td><td colspan="4"></td></tr>
<tr><td>嗜好品</td><td colspan="4">酒・ビール（　1日　　合・　　ｍｌ．）　たばこ（　1日　　本）</td></tr>
<tr><td>運転免許</td><td>有　・　無</td><td>車輌の保有</td><td colspan="2">有　・　無</td></tr>
<tr><td>入居理由
（複数回
答可）</td><td colspan="5">□　一人暮らしの不安
□　家族の負担をさけるため
□　借家等のため
□　転勤等による家族の移動についていけないため
□　身体が弱ると困るから
□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>主な
生活費</td><td colspan="5">□　年金収入　　□　不動産収入　　□　仕送りによる収入
□　預貯金の取り崩し　□　その他（　　）</td></tr>
<tr><td>現在の
生活で
困ること</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td>これから
の生活で
やりたい
こと</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="6">※　当施設記入欄</td></tr>
</table>