

# 利用申込書

				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 ( )歳	
	住所	〒 -		電話番号		
				- -		
介護保険	未認定・非該当・申請中・認定済 ( 要支援1・2・要介護1・2・3・4・5 )					
	認定の有効期間 : 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日まで					
申込者	ふりがな			続柄	〒 -	
	氏名			住所		
				電話番号	- -	
入居希望	入居希望日	平成 年 月 頃 ( )				
	サービス種別	<input type="checkbox"/> 介護予防特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 特定施設入居者生活介護 <input type="checkbox"/> 一般ケアハウス				
収入	収入項目	<input type="checkbox"/> 年金 <input type="checkbox"/> 給与 <input type="checkbox"/> 不動産収入 <input type="checkbox"/> その他収入			年額	円
身元保証人	氏名	年齢	続柄	住所	電話番号	
					- -	
緊急連絡先	氏名	年齢	続柄	住所	電話番号	
	①				- -	
	②				- -	
	③				- -	
請求先	1. 本人	<家族・その他の場合>				
	2. 家族( )	氏名:		電話:	- -	
	3. その他( )	住所:	〒 -			
入居希望の理由						
現在の状況	<input type="checkbox"/> 在宅生活(独居・夫婦のみ・家族同居) <input type="checkbox"/> 入院中 (病院名: 年 月 日より)					
	<input type="checkbox"/> 施設利用中 (施設名: 年 月 日より) <input type="checkbox"/> その他( )					
	現在受けているサービス状況: <input type="checkbox"/> 訪問介護(ホームヘルプサービス) <input type="checkbox"/> 通所介護(デイサービス) <input type="checkbox"/> 福祉用具貸与 <input type="checkbox"/> その他( )                   利用頻度: (具体的に )					

# 日常生活状況調査書

心身・日常生活状況	歩行	自立・見守り・部分介助・半介助・全介助（具体的に）			
		■補助具： 杖・歩行器・車椅子・装具・その他（			
	食事	自立・見守り・部分介助・半介助・全介助（具体的に）			
		■食事内容： 食 ■食器： 箸・スプーン・フォーク・自助具			
	排泄	自立・見守り・部分介助・半介助・全介助（具体的に）			
		■オムツ： なし・夜間・時々・常時（パット・パンツタイプ・フラット）			
	入浴	自立・見守り・部分介助・半介助・全介助（具体的に）			
	整容・更衣	自立・見守り・部分介助・半介助・全介助（具体的に）			
	認知症	なし・あり（具体的に）			
	整理整頓	定期的にしている・あまりしない・全くしない・その他（			
	掃除	定期的にしている・あまりしない・全くしない・その他（			
	洗濯	定期的にしている・あまりしない・全くしない・その他（			
	料理	毎日している・あまりしない・全くしない・その他（			
	外出	車を運転・電車やバスを利用・自転車・徒歩・その他（			
	対人関係	協調的・積極的・消極的・仲間が欲しい・その他（			
	性格	明るい・気にしやすい・短気・頑固・その他（			
精神状態	安定している・落ち着かない・不安定・その他（				
物忘れ	殆どない・時々ある・多い・その他（				
その他					
身体障害状況	なし・あり		障害の部位： 手帳： 種 級		
特定疾患	なし・あり		病名：		
略歴 (生活歴・職歴等)				家族構成図	
趣味・特技等					
病歴や既往歴	年月日	医療機関名	医師名	経過	治療中の場合は内容