

居室 ユニット個室 多床室

基 本 事 項

ふりがな _____ 性別 _____ 生年月日 明治・大正・昭和 年 月 日 (才)

申込者氏名 _____ 続柄 _____ 住所 _____ TEL () - _____

入居日 平成 年 月 日 要介護 ()

生活保護の有無 有・無 負担限度額認定証 無・有 (第 段階)

入所前の居所 1、自宅 2、医療機関 () 3、施設等 ()

入所目的 【本人の事情・家族の事情それぞれ該当全てに○】

本人の事情【該当全てに○】	家族の事情【該当全てに○】
1、リハビリテーション	1、介護者の入院
2、生活場所未定のため、とりあえずの入所	2、介護者の疲労
3、他施設への入所待ち	3、介護者の死亡
4、慢性疾患の療養	4、その他 ()
5、在宅復帰	
6、病状の不安定・悪化	
7、その他 ()	

生活状況

家族状況

家族の名前と続柄	同居別居	氏名	緊急連絡先
	同/別		
	同/別		
	同/別		
	同/別		
	同/別		

住居状況

1. 一戸建て (階) or 集合住宅 (階)	専有居室：有 (畳) ・ 無	日当たり：良い ・ 悪い
2. 持ち家 ・ 賃貸 ・ 間借り	冷暖房：有 ・ 無	居室の段差：有 ・ 無
3. 駐車場 (有 ・ 無)	トイレ：和式 ・ 洋式 ・ ウォレット	手摺：有 ・ 無 段差：有 ・ 無
訪問時の使用 (可 ・ 不可)	浴室：有 ・ 無	手摺：有 ・ 無 段差：有 ・ 無
	就寝：畳 ・ ベッド ・ リビングマット	騒音：有 ・ 無

介護力

主介護者	無 ・ 有
世帯構成	1、独居世帯 2、夫婦のみの世帯 3、65歳以上のみの世帯 4、その他同居者がいる世帯 5、その他 ()
家族介護力	1、常時介護できる人がいる 2、時間帯によっては介護できる人がいる 3、介護できる人がいない 4、その他 ()
介護の意思と可能性	無 ・ 有
介護者の仕事の有無	無 ・ 有
介護の知識・技術	豊富 ・ やや豊富 ・ やや不足 ・ 不足
介護者の健康状況	良好 ・ 普通 ・ やや悪い ・ 悪い
介護費用の負担	軽い ・ やや軽い ・ 普通 ・ やや重い ・ 重い
住宅改修の必要性	無 ・ 有 ()

退所見込等

退所先に関する本人の希望	1、本人の意思表示困難 2、介護老人保健施設 3、自宅 (親族の家等も含む) 4、特別養護老人ホーム 5、有料老人ホーム・サ高住・グループホーム 6、病院に入院 7、その他 ()
退所先に関する家族の希望	1、特になし 2、介護老人保健施設 3、自宅 (親族の家等も含む) 4、特別養護老人ホーム 5、有料老人ホーム・サ高住・グループホーム 6、病院に入院 7、その他 ()
特養への申込	1、している () 2、していない
特養以外の施設への申込	1、している () 2、していない