

グループホーム藤苑

入居申込書

記載日	令和	年	月	日	受付日	令和	年	月	日
-----	----	---	---	---	-----	----	---	---	---

(ふりがな) ご利用者氏名		性別	生年月日		
		男・女	T・S	年	月 日
ご利用者 現住所	〒 ※電話番号；()				
世帯等状況	独居 ・ 高齢者世帯 ・ 同居世帯 ・ サービス付き高齢者住宅 ・ 介護老人保健施設 ・ ケアハウス ・ その他 ()				

入居申込み 希望理由	
---------------	--

(ふりがな) ご連絡先氏名		続柄	性別	生年月日	
			男・女	T・S・H	年 月 日
ご連絡先 住所	〒				
電話番号	自宅；()		携帯；		
連絡ご希望時間	・ 特になし ・ 午前 (9:00~12:00) ・ 午後 (12:00~17:00)				
勤務先	名称；				
	所在地；〒				
	電話；				

居宅介護事業所 (担当者氏名)	事業所名；		電話番号；		
	担当者名；				
要介護度	要支援2 / 要介護1 / 要介護2 / 要介護3 / 要介護4 / 要介護5				
有効認定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日				
かかりつけ病院			診察科；	主治医；	
			診察科；	主治医；	

保健種類	・ 後期高齢者保健 ・ 国保 (本人・家族) ・ 社保 (本人・家族) ・ 生活保護				
年金関係	・ 国民年金 ・ 厚生年金 ・ その他⇒				

【お身体状況】

※記載日時点での該当項目に○をつけて下さい。

既往歴 現病歴	・アルツハイマー型 ・脳血管性 ・老人性 ・ピック病 ・レビー小体 ・その他	
服 薬	朝・昼・夕・就寝時	自立・手渡し・介助 ※服薬拒否 ⇒ なし・時々ある・常にある
歩 行	自立 ・ 見守り ・ 手引き ・ 全介助	※補助具；杖・歩行器・車椅子
食 事	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	※その他⇒
	普通食 ・ お粥 ・ キザミ ・ ミキサー	※その他⇒
	はし ・ スプーン	※その他⇒
口 腔	入れ歯 ⇒ なし ・ あり ⇒ 上 ・ 下 ・ 部分 ・ 総入れ歯	
	歯磨き ⇒ 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
排 泄	日中；自立・見守り・一部介助・全介助 （尿意⇒あり・なし / 便意⇒あり・なし） ⇒ 紙パンツ ・ パット ・ オムツカバー ※その他 ⇒	
	夜間；自立・見守り・一部介助・全介助 （尿意⇒あり・なし / 便意⇒あり・なし） ⇒ 紙パンツ ・ パット ・ オムツカバー ※その他 ⇒	
	※特記事項；	
着替え	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 ※その他 ⇒	
入 浴	好き ・ 嫌い ・ どちらでも / 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
視 力	右⇒見える・見えにくい・見えない / 左⇒見える・見えにくい・見えない / 眼鏡 有・無	
聴 力	右⇒ 聞こえる ・ 少し聞こえる ・ 聞こえない / 補聴器 有 ・ 無	
	左⇒ 聞こえる ・ 少し聞こえる ・ 聞こえない / 補聴器 有 ・ 無	
言 語	話せる ・ 上手く話せない ・ 話せない ※その他 ⇒	
意思伝達	可能 ・ 時々可能 ・ 不可能 ※その他 ⇒	
記憶症状	すぐに忘れる ・ 時々忘れる ・ あまり忘れない ※その他 ⇒	
心理症状	幻覚 ・ 妄想 ・ 幻聴 ・ 幻視 ・ 不安 ・ 抑うつ ・ 無関心 ・ 興奮 ・ 焦燥	
	※特記 ⇒	
行動症状	大声 ・ 徘徊 ・ 暴言 ・ 暴力 ・ 不潔行為 ・ 性的行動 ・ 介護への拒否	
	※特記 ⇒	

【備考】

※お申し込み後のキャンセル等ご希望の際は、お手数ですがご連絡お願い致します。