

# 特別養護老人ホーム大洋園入所申込書兼調査書

記入者氏名 \_\_\_\_\_

記入者住所 〒 \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_

(フリガナ)											
入所希望者氏名・住所						〒 _____					
生年月日・性別	M	T	S	年	月	日	歳	男	女		
要介護度 介護保険証番号	3 4 5					(No) _____					
同居の方について	ひとり暮らし ご夫婦のみ (相手の方年齢 _____ 歳)										
主に介護している方 について	ご夫婦以外に同居者がいる										
	介護する方は いる いない										
	主に介護する方は 健康 病弱 病気で治療中(病名 _____) 障害者										
介護を手伝う方について	主に介護する方は 働いている 働いていない										
	介護を手伝う方は いる いない										
お住まいについて	手伝う方がいる場合その方は、 親族 近所の方 その他( _____ )										
	今のお住まいは 自宅 自宅以外										
	自宅以外にお住まいの方は、戻る自宅が ある ない										
介護する上での住 宅の問題について	立ち退きを求められている 家屋の老朽化が著しい										
	エレベーターのない集合住宅の2階以上に住んでいる										
	自分の部屋がない 自分の部屋とは別の階にトイレや風呂がある										
その他で該当するも のがあれば○	(その他具体的に _____)										
	徘徊 暴力行為 不潔行為 異食 大声や奇声										
	その他の行為(具体的に _____)										
	医療器具を使っている(具体的に _____)										
現在の居所	病気がある(病名 _____)										
	施設の名称 _____										
	住所・連絡先 _____										
ケアマネジャーについて	入所・入院開始日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ~										
	相談できる介護支援専門員は いる いない										
氏名 _____											
連絡先(会社名) _____ 電話 _____											

※この申請書を保険者・在宅介護支援センター・指定する介護支援専門員へ提供することに同意します。

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

氏名 \_\_\_\_\_

印

# 特別養護老人ホーム大洋園入所申込書兼調査書 NO2

日常生活動作について	更衣	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	食事	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	食事形態	(主食)	常食	粥	ミキサー食	経管栄養	胃ろう
	食事形態	(副食)	常食	きざみ食	ミキサー食		
	排泄	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	歩行	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	入浴	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	整容	自立	一部介助	全介助	特記( )		
	意思	疎通可能	疎通不可能		特記( )		
病気・ケガについて	年	月	日～	疾患名( )	現在、治療中	治療済	
	年	月	日～	疾患名( )	現在、治療中	治療済	
	年	月	日～	疾患名( )	現在、治療中	治療済	
<small>ジョクソウ</small> 褥瘡(床ずれ)について	有 (程度: ) 無						
親族関係について	氏名	続柄・年齢	住所	電話番号			
社会保障について	後期高齢 国保 社保 生保 その他( )						
	医療受給者証 (有 無) ※有の場合…種類( )						
	負担額減額証(有 無) ※有の場合…食費の負担限度額 円						
収入について	有		国民年金	年間受給額	万円		
			厚生年金	年間受給額	万円		
	( )		年金	年間受給額	万円		
	無						
	その他収入			円			

# 意見書

入所申込者氏名		
ケアプランについて	利用しているサービス	
	サービス名	利用回数等
	サービスに対する本人または家族の希望等	
本人の状況	1. 身体状況について	
	2. 認知症について	
	3. 疾患・服薬内容について	
その他留意事項		

記入者氏名

事業所名、連絡先