

特別養護老人ホーム〔げんき・倶楽部〕入所申込書(表) 年 月 日受付

氏名 (フリガナ)	保 険 者		桐生市・その他( )			
	被保険者番号					
生年月日	明・大・昭	年	月	日( 歳)	性別	男・女
利用者住所	〒		電話番号		-	
<b>本人の状況</b> ※当てはまるものに、し印を付けてください。						
要介護度	自立・要支援・介護度1・介護度2・介護度3・介護度4・介護度5 (認定有効期間 年 月 日 ~ 年 月 日)					
介護の期間	いつから介護が必要になりましたか? 年 月頃から					
入所を希望する理由	<input type="checkbox"/> 独り暮らしで、日常生活に支障が生じている。 <input type="checkbox"/> 介護者(家族等)が、高齢・病弱・就労・育児等のため介護が難しい。 <input type="checkbox"/> 他にも介護をしなければならない家族がいる。 <input type="checkbox"/> 居住環境の事情により、在宅での介護が困難である。 <span style="float: right;">*施設欄</span> <input type="checkbox"/> 病院や他の施設から退所を求められている。 <input type="checkbox"/> 介護保険の在宅サービス利用限度を超えるなど、費用負担が困難である。 <input type="checkbox"/> その他(介護で困っていることがありましたら、お書き下さい) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>					
認知症について ※現在の様子を ご記入ください。	<input type="checkbox"/> 認知症等の症状で、下記に該当することはございますか? <input type="checkbox"/> なし その他には入院・入所先などから伝えられている情報などをご記入ください。 <hr/> <input type="checkbox"/> 自分で物をしまい無くしたり、誰かに物を盗られるような妄想がある。 <input type="checkbox"/> 金銭の勘定が出来なくなった。 <input type="checkbox"/> 自分の部屋や便所の場所が判らないなど、家の中で迷う。 <input type="checkbox"/> 電話や留守番での受け答えが出来なくなった。 <input type="checkbox"/> 夜間眠らない。 <input type="checkbox"/> 鍋を焦がすなど、火の不始末がある。 <input type="checkbox"/> 家の外をさまよい歩く。 <input type="checkbox"/> 家族(介護者)への暴言や抵抗がある。 <input type="checkbox"/> 意味不明の言動がある。 <input type="checkbox"/> 奇声を上げる。 <input type="checkbox"/> 大便をいじる。 <input type="checkbox"/> 便所以外の場所で放尿する。 <input type="checkbox"/> ひんぱんに服を脱ぐ。 <input type="checkbox"/> 意志の疎通が困難。 <span style="float: right;">*施設欄</span> <input type="checkbox"/> 同じ事を何度も言う。 <input type="checkbox"/> 食べ物以外を食べる。 <input type="checkbox"/> その他の症状(以下にお書きください) <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>					
身体の状況 ※現在の様子を ご記入ください。	<日常生活> * 次のア~エのうち、ほぼ当てはまるものに、1つ○印を付けて下さい。 ア 身の回りのことは大体自分で出来て、1人で隣近所へ外出できる。 イ 家の中では寝たり起きたり自力で過ごせるが、外出時には介助が必要。 ウ ベッド上で過ごすことが多いが、移動に車イスを使用できる。 (車イスで座る姿勢が保てる) <span style="float: right;">*施設欄</span> エ 1日中ベッド上で過ごし、自分では身動き出来ず、全てに介助が必要。					

※当施設以外の特別養護老人ホームへ入所決定した際は、ご連絡をお願いいたします。

