

入所申込み時の状況について

入所希望者氏名	寿 太郎				
家族構成					
関係	氏名	主に介護する人 ○	住所	身元引受人 予定者	電話(任意)
配偶者	死別				
子(続柄)	寿 一郎		今治市伯方町木浦甲〇〇	○	74-〇〇△△
子(続柄)	寿 花子	○	今治市伯方町木浦甲〇〇		74-〇〇△△
子(続柄)	伯方 梅子		松山市一番町4丁目△△		089-9〇〇-〇△□×
その他()					
その他()					

入所申込書裏面の書き方 要介護1・2の方へ

ご家族等の状況を詳しく記入して下さい。

要介護1及び要介護2の方が申し込む際には、必ず記入してください。ご記入がない場合は申し込みを受理できません。また、特例入所の要件に該当しない場合には、申し込みは受理されず返却となります。
※ 特例入所申込みを必要とする理由(認知症、精神・知的障害の状況、家族状況など)
認知症がひどく、夜も昼も起きていたり、徘徊し帰ってこれない事があり、ひと時も目が離せない。

自宅で生活する上で困難な事を詳細に記載して下さい。
ご記入なき場合は受付できません。

質問事項	チェック項目	その他状態
食事について	<input type="checkbox"/> 自分で食べられる	むせたりしませんか?
	<input checked="" type="checkbox"/> 少しの介助が必要	(する・ <u>しない</u>)
	<input type="checkbox"/> 全て介助している	ご家族と同じ食事ですか?
	<input type="checkbox"/> 胃ろう等の栄養である	(<u>同じ</u> 別の形状)
トイレについて	<input checked="" type="checkbox"/> 失敗なく自分でできる	夜も同じですか?
	<input type="checkbox"/> ズボンの上げ下ろしが不十分	(<u>同じ</u> 異なる:)
	<input type="checkbox"/> 付き添って全て介助している	尿意、便意はありますか?
	<input type="checkbox"/> オムツの中にしている	(<u>わかる</u> ・ わからない)
下着について	<input checked="" type="checkbox"/> 普通の布製パンツ	尿取パットを使っていますか?
	<input type="checkbox"/> 布製の介護パンツ	(使う・ <u>使わない</u>)
	<input type="checkbox"/> 紙パンツ	
	<input type="checkbox"/> テープ式の紙おむつ	
生活について	<input checked="" type="checkbox"/> お昼はベッド(布団)から離れて過ごす	
	<input type="checkbox"/> お昼はベッド(布団)上で座って過ごす	
	<input type="checkbox"/> お昼もベッド(布団)で寝たまま過ごす	
本人への告知について	<input type="checkbox"/> 本人も承知済みである	
	<input type="checkbox"/> 本人は迷っている	
	<input type="checkbox"/> 本人は拒否している	
	<input type="checkbox"/> 本人には話していない	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本人は認知症で判断できない	
希望の時期について	<input type="checkbox"/> 今すぐの入所を希望	
	<input checked="" type="checkbox"/> 出来るだけ早い時期を希望(できれば半年以内)	
	<input type="checkbox"/> 現在は大丈夫だが、ゆくゆくは入所希望(できれば1年以内)	
	<input type="checkbox"/> 今後の備えとして申込み(1年以上は大丈夫)	
現在の介護サービスの利用などについて	<input checked="" type="checkbox"/> 訪問介護(ヘルパー)利用	
	<input checked="" type="checkbox"/> デイサービス・デイケア利用	
	<input type="checkbox"/> ショートステイ利用	
	<input type="checkbox"/> 入院、入所(老健)中なので使っていない	

入所を希望される方のお身体の状況(介護の状況)などを詳しく記入して下さい。
□に✓を入れ、右の欄に選択肢がある場合は○で囲んで下さい。

※この面も必ずご記入ください。