グループホーム(八幡・大蔵・山王・三萩野・戸畑夜宮) 入居申込書

上記グループホームに下記のとおり申し込みます。

受付:

入居者	ふりがな			男・女	現住所	〒住所	Tel () -		
	氏名								
	生年月日	明・大・昭	年	月	日(才)				
現在の居住場所		☐ 独居 ☐ 同居() ☐ 施設・病院等()							
申込者	ふりがな			続柄	現住所	〒住所	Tel () -		
	氏名								
介護保険証	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							
	有効期間	令和 年 月 日	~	令和 年 月 日	認定の有無	☐ 認定済 ☐ 申請中			
障害者手帳の有無	☐ 有 ☐ 無		※申込の際には、健康保険証・介護保険証・障害者手帳等のコピーをご準備下さい。						
担当ケアマネジャー	氏名				事業所				
現在のサービス状況	☐ 訪問介護 ☐ デイサービス ☐ デイケア ☐ ショートステイ ☐ 訪問入浴 ☐ 訪問リハビリ ☐ 訪問看護 ☐ 有料ホーム ☐ その他()								
心身の状況	日常生活	①移動	☐ 自立 ☐ 一部介助() ☐ 全介助() 使用用具 ☐ 杖 ☐ 手引き ☐ シルバーカー ☐ 歩行器 ☐ 車椅子						
		②食事	☐ 自立 ☐ 一部介助() ☐ 全介助() 使用用具 主食: ☐ 普通 ☐ 軟飯 ☐ 粥 副食: ☐ 普通 ☐ 一口大 ☐ キザミ						
		③入浴	☐ 自立 ☐ 一部介助() ☐ 全介助()						
		④着脱	☐ 自立 ☐ 一部介助() ☐ 全介助()						
		⑤排泄	☐ 自立 ☐ 一部介助() ☐ 全介助() 使用用具 ☐ 布パンツ ☐ パット ☐ 紙パンツ ☐ オムツ ☐ その他()						
		普段の困りごと	☐ 徘徊 ☐ 暴言 ☐ 暴力 ☐ 独語・大声 ☐ 昼夜逆転 ☐ 幻覚、幻聴 ☐ 収集癖 ☐ 物損行為 ☐ その他()						
	(特記事項:施設職員が記入)								
	主治医		医療機関			主治医名			
	過去の病気 現在の病気	①病名		・病院名					
		②病名		・病院名					
③病名		・病院名							
④病名		・病院名							
⑤病名		・病院名							
緊急連絡先	氏名	続柄	住所		職業・勤務先				
	①		Tel ()		Tel ()				
	②		Tel ()		Tel ()				