

社会福祉法人園盛会 介護老人福祉施設入所申込書

入所申込施設に をご記入下さい。

多摩の里むさしの園		多摩の里けやき園		多摩の里むさしの園・けやき園の両施設	
施設 記入欄	受付NO	申込書受付年月日		施設見学受入日	
		H 年 月 日	窓口	H 年 月 日	関係
		(担当:)	郵送	(担当:)	

利用者本人	ふりがな			男・女	生 年 月 日	明治 大正 昭和	年 月 日 (満 歳)		
	氏 名								
	住 所				電話番号				
	現在の 居 所	自宅・老人保険施設・病院・その他 () 施設・病院等名 () 入所・入院日: 年 月 日							
	介 護 保 険	1・2・3・4・5・申請中 (/ 申請) 有効期間 H 年 月 日から H 年 月 日まで			介護保険負担 限度額認定証	無・有 (段階)			
	健 康 保 険	国保・社保・共済・その他 ()			身体障害者 手 帳	無・有 (級)			
	経 済 状 況	年 金	国民・厚生・共済・老齢・基礎・障害・他			月 額	円		
		手 当	老人福祉・心身障害者福祉・重度心身障害者・他 ()						
		公 扶	生活保護・他 ()						
		援 助	配偶者・息子・娘・兄弟・他 ()						
他収入	無・有 ()								
身元引受人	ふりがな			男・女	歳	利用者との続柄			
	氏 名								
	住 所				連絡先	電話:			
					携帯:				
親 族 等	氏 名	年 齢	続 柄	住 所	連 絡 先				
					電話:				
					携帯:				
					電話:				
					携帯:				
入所申込理由									

にレ点をご記入下さい。

利用者本人について	お住まいについて	今のお住まいは 自宅 自宅以外(具体的に:) 自宅以外にお住まいの方は、戻る自宅が ある ない			
	住宅問題について	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 立ち退きを求められている 家屋の老朽化(築30年以上)が著しい			
	日常生活動作	移 動		入 浴	
		車椅子にて全介助	独歩にて要介助	機械浴利用	一般浴にて全介助
		車椅子にて一部介助	独歩にて見守り		一般浴にて一部介助
		車椅子にて自立	独歩にて自立		一般浴にて自立
		食事摂取	食事形態	排 泄	意思の疎通
	全介助	おかゆ	オムツ使用にて要介助	図れない	
	一部介助	キザミ	紙パンツ等使用にて要介助	簡単な内容は図れる	
	自立	ペースト	紙パンツ等使用にて	図れる	
特記事項					
精神状況	認知症的な言行動は ある ない 認知症的な言行動がある方について 徘徊 暴言 不潔行為 大声 奇声 放尿・排便 情緒不安定 収集癖 異食 自傷行為 その他()				
特記事項					
健康医療	病名等: 特記事項				
主に介護している方について	介護をする方は	いる いない 介護をする方がいる場合その方は 健康 病弱 高齢 病気で療養中 障害がある 介護認定を受けている 働いている(週 時間) 働いていない 育児中 本人以外にも介護している			
	介護者が利用者本人に対して	暴力を振るう 放置する 縛ったり鍵を掛けるなどの拘束を行う			
	介護を手伝う方が	いる いない 介護を手伝う方がいる場合その方は 親族 近所の方 それ以外()			
	介護を手伝う方が	いる いない 介護を手伝う方がいる場合その方は 親族 近所の方 それ以外()			