

ケアハウスウエルコートみづほ入居申込書

◆入居希望者

ふりがな		性別	生年月日		
氏名		男・女	大・昭	年 月 日(歳)	
住所	(〒 -)				
電話番号	自宅 ()	携帯			
現況	独居 ・ 家族同居 ・ その他 ()				
	入院中 (病院名:) ・ 入所中 ()				
入居希望理由	<input type="checkbox"/> 独居での日常生活に不安を感じ始めた為。 <input type="checkbox"/> ご家族やケアマネジャーからの勧め <input type="checkbox"/> 食事・排泄・入浴等の日常生活において、介助が必要になった為。 <input type="checkbox"/> その他の理由 ()				
経済状況	年金額	万/年	その他収入 ()	円/年	
介護保険	自立 ・ 要支援1 ・ 要支援2 ・ 要介護1 ・ 要介護2				
	担当ケアマネジャー:		(事業所名:)		
生活状況	移動	歩行・杖・シルバーカー・車椅子		身長	cm
	起居	自立 ・ 一部介助		体重	kg
	食事	自立・食事介助		視力	普通・見えにくい・見えない
		配下膳介助 (不要・要) アレルギー (有・無) 禁止食:		聴力	普通・聴こえにくい・聴こえない 補聴器: 有 (右・左) ・ 無
	着脱衣	自立 ・ 一部介助		言語	普通・やや不自由・不自由
	排泄	自立 ・ 一部介助		理解力	普通・分かりにくい・分からない
	入浴	自立・見守り入浴・一部介助		認知	無・有(軽度・中度・重度)
				身障者	手帳 級:
現疾患			既往歴		
主治医	病院名	診療科目		担当医	

◆身元保証人

ふりがな		続柄	
氏名			
住所	(〒 -)		
電話番号	自宅 ()	携帯	

