

# ケアマンションはなぞの 入居申込書

令和 年 月 日

ケアマンションはなぞの

施設長 相良真宛

申込者 \_\_\_\_\_  
(続柄: \_\_\_\_\_)

次の通り「ケアマンションはなぞの」の入居を申し込みます

入居希望者名		ふりがな		年齢	歳
性別	男・女	生年月日	大・昭 年 月 日	要介護認定	自立・支援( )・介護( )
現住所	TEL				携帯
本籍地	都道府県				
本人 収入状況	年金・恩給等	種類		年額	円
				年額	円
	給与	勤務先		年額	円
	その他収入			年額	円
				合計	円
借入金	金額	円	借入先	期間	年
入居一時金	入居時に、1名につき50万円の入居一時金一括納入が可能です。 <input type="checkbox"/> (レ点でのチェック)				
入居費用等 経費負担者	1. 本人負担 2. 一部縁故者負担 3. 全額縁故者負担	* 縁故者負担のある方は下に記入をお願いします 氏名 _____ 続柄( ) 住所 _____ 職業 _____			
<b>家族状況</b> (配偶者、子供、親、兄弟姉妹、甥・姪)					
氏名	続柄	住所		電話番号	

健康 状 況	最近5年間にかかった病気：			
	現在のかかりつけ医：			
	身体の障害 有 ・ 無（障害の箇所） 障害者手帳 種 級			
入居希望の理由				
<b>連帯保証人</b> （原則として2名以上必要です）				
氏 名		続 柄	住 所	電話番号
<b>生 活 歴</b>				
年 月		出身地・職歴・結婚・子どもの出生等		

\* その他、下記の書類が必要となります

- 1 住民票
- 2 入居診断書※別紙（かかりつけ医に記入を依頼してください）

# 日常生活動作表

記入日	R 年 月 日	記入者				
氏名			身長	cm	体重	kg
歩行	自立・ゆっくりだが自立・見守りが必要					
形態	室内：何も持たずに可・つたえ歩き・杖・シルバーカー・歩行器・車いす					
	室外：何も持たずに可・つたえ歩き・杖・シルバーカー・歩行器・車いす					
食事	普通食・お粥・きざみ食・カロリー制限あり(                  kcal)					
入浴	自立・時間はかかるが自立・一部介助・全介助					
掃除	自立・時間はかかるが自立・一部介助・全介助					
洗濯	自立・時間はかかるが自立・一部介助・全介助					
買い物	自立・一部介助(家族と一緒に行く)・全介助(家族がすべて行う)					
排泄	自立・時間はかかるが自立・夜間のみ尿器orポータブルトイレ使用・一部介助・全介助					
失禁	無し・まれに失禁あり・時々失禁あり・尿取りパット使用・紙パンツ使用・オムツ					
衣服着脱	自立・時間はかかるが自立・一部介助・全介助					
視力	普通・眼鏡等で大体わかる・弱視・明暗がわかる程度・全盲					
聴力	普通・大体聞こえる・大声で会話・補聴器を使用・全く聞こえない					
言語	日常生活に支障なし・大体できる・一部できる・基本的な要求のみ可能・不能					
物忘れ	無し・軽度(捜し物等が時々)・中度(最近の出来事が分からない)・重度(寸前の事も忘れる)					
理解度	普通・大体できるが不完全・かろうじて理解・不能					
病院受診	通院中の病院(    )：一人で受診・家族と受診					
薬の内服	自立・見守り・一部介助(セットして手渡し)・全介助(口元まで介助)					
徘徊	無し・時々部屋内でうろうろ・家中を歩き回る・屋外をあてもなく歩く					
行動心理状態	無し・幻覚幻聴・感情不安定・介護抵抗・暴言暴行・被害妄想・昼夜逆転 その他(    )					

その他特記事項