

(裏面)

2 介護者等の状況（現在、自宅で生活の場合及び施設に入所しているが退所が予定されている場合に記載）

| | |
|---|---|
| 主たる介護者等の状況で該当する項目1つに○をつけて、必要事項を記入してください | 1, ひとり暮らしで、介護者がいない |
| | 2, 介護者が要介護状態、病気療養中又は障害を有することにより、介護が困難 要介護状態区分:() 病気療養中:(病名等) 障害の等級等:() 介護が困難な状況: |
| | 3, 介護者が要支援状態又は高齢者であることにより、介護が困難 要支援状態区分:(1・2・事業対象者) 年齢:(歳) 介護が困難な状況: |
| | 4, ひとり暮らしで、介護者がいるが、日常的に介護を受けることが困難 介護が困難な状況: |
| | 5, 複数人を介護しているため、介護が困難 申込者以外の介護の状況: |
| | 6, 介護者が就労しているため、介護が困難 就労の状況 (週 回) (1日あたり: 時間) (夜勤: 有・無) |
| | 7, 介護者が育児をしているため、介護が困難 育児の状況 (育児対象 歳児) (育児の頻度: 常時・半日程度・臨時的) |
| | 8, 上記以外の状況で介護が困難 介護が困難な状況: |

3 施設入所の状況(該当する施設に入所している場合に記載)

| | |
|--------------------|--|
| 該当する項目1つに○をつけてください | 1, 養護老人ホーム、軽費老人ホーム (施設名) 住宅型有料老人ホーム、サービス付き 高齢者向け住宅、法的で定めるその他の 福祉施設(介護付きの施設は2へ) |
| | 2, 特別養護老人ホーム、介護老人保健施設、(施設名) 介護療養型医療施設、グループホーム、 1のうち介護付きの施設、病院 |

4 その他事項(家族の状況、経済的な事情等、特に介護において困っていることがあれば記載してください。)

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|------------|----|------|
| 担当ケアマネージャー | 氏名 | 事業署名 |
| 主治医 | 氏名 | 病医院名 |

※入所申込後に本人及び介護者の状況に変化が生じた場合は、必ず御連絡ください。

指定介護老人福祉施設なごみ

特別養護老人ホームなごみ入所申込者状況調査

平成 年 月 日

※施設記入欄(この欄は施設で記入します。)

初回申込日 平成 年 月 日

1, 入所申込者の状況

| | | | | | |
|--------------------------------|--|------------|------------------|-------------|--|
| (フリガナ) 氏名 | | | 性別 | 生年月日 | |
| | | | 男・女 | 明・大・昭 年 月 日 | |
| 住所 | 〒(-) | | TEL: | | |
| 介護保険 | 保険者名 | 市・区 町・村 | 被保険者番号 | | |
| 要介護度 | 1, 要介護1 2, 要介護2 3, 要介護3 4, 要介護4 5, 要介護5 その他(要支援1・要支援2 | | | | |
| 生活保護 | 有・無 | 身体障害者手帳 | 有・無 (種 級) | | |
| 現在利用している福祉サービス(入所している場合は入所施設名) | | | | | |
| 居宅介護支援事業名: | | | | | |

2, 家族の状況

| | | | | | |
|-------------------|--|--|--|--|--|
| 世帯状況 | 1, 一人暮らし 2, 夫婦世帯(高齢世帯) 3, 同居 4, 同敷地内 5, 世帯分離 | | | | |
| 主介護者の状況及び家族・親族の状況 | | | | | |
| お部屋の希望 | (4 人 部 屋 ・ 個 室 ・ ど ち ら で も よ い) | | | | |

※入所申込後に本人及び家族の状況に変化が生じた場合は、改めて申込みをお願いします。(電話での変更も可能です。)

※御記入頂きました個人情報、厳重に管理し施設入所に関する連絡・業務に使用させていただきます。(入所申込書の提出を以ってご同意を得られたこととさせていただきますのでご了承下さい。)

※この申込書は2年間有効とさせていただきます。

3, 生活状況(分かる範囲で御記入下さい)

| 生活歴 (出生地・学歴・職歴・結婚歴・その他) | | | | |
|-------------------------|---|---|---------------|---------------|
| 出生地 | 県 | 市 | 兄弟 | 人中 番目 |
| 学歴 | | | | |
| 職歴 | | | | |
| 結婚歴 | 有り ・ 無し ・ 死別 | | 子供 名 | |
| 居住環境 | 1, 自宅(持ち家) 2, 借家 3, アパート、マンション(F) 4, 公営住宅(F) 6, その他 | | | |
| 保険証 | 1, 国保(本人 ・ 家族) 2, 社保(本人 ・ 家族) 3, 後期高齢者 年金・扶助・扶養等 | | | |
| 経済状況 | 1, 生活保護受給者／市町村民税世帯非課税である老齢福祉年金受給者 | | | |
| | 2, 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と非課税と合計所得金額の合計額が年額80万以下です。 | | | |
| | 3, 市町村民税世帯非課税であって、課税年金収入額と非課税と合計所得金額の合計額が年額80万円を超えます。 | | | |
| | 遺族年金 受給 有 ・ 無 | | 障害年金 受給 有 ・ 無 | |
| | 1, 日本年金機構 2, 地方公務員共済 3, 国家公務員共済 4, 私学共済 | | | |
| | その他の収入・資産・負債の状況 | | | 家族からの扶養 有 ・ 無 |
| 在宅サービス利用状況 | | | | |
| その他、趣味、生活習慣、生活上の留意点等 | | | | |

4, 医療・介護状況

| 医療状況(既往歴・現病歴・受診状況等) | |
|---------------------|--|
| 既往歴 | |
| 現病歴 | |
| 主治医・受診先 | |

身体状況(体型・視力・聴力・言語等)

| | | | | | |
|----------|---|---|----------------------|---------------|-------|
| 体型 | 小柄 ・ 大柄 ・ 中肉中背 | 身長 | cmくらい | 体重 | kgくらい |
| 視力 | 1, 日常生活に支障なし 2, 右 / 左 見えない ・ 見にくい 3, 右 / 左 全く見えない ・ ぼんやり見える | | | | |
| | 眼鏡使用(有 ・ 無 ・ 常時) | | | | |
| | 白内障(有 ・ 無 ・ 手術済 ・ 手術未) 緑内障(有 ・ 無 ・ 手術済 ・ 手術未) | | | | |
| 聴力 | 1, 日常生活に支障なし 2, 右 / 左 聞こえない ・ 聞こえにくい 3, 右 / 左 全く聞こえない | | | | |
| | 4, 補聴器を使用(右 ・ 左 ・ 両方) | | | | |
| 言語 | 1, 日常生活に支障なし 2, 聞き取りにくい 3, 発声不能 | | | | |
| その他の特記事項 | | | | | |
| 移動 | 歩行 | 1, 自立 2, 一部介助 3, 杖歩行 4, 伝い歩き 5, 歩行器 6, 不可 | | | |
| | 車椅子 | 1, 移乗(自立 ・ 要介助) 2, 操作(自立 ・ 要介助) | | | |
| 起上がり | 1, 自立 2, 一部介助 3, 全介助 | | 寝返り | 1, 可能 2, 不可 | |
| 食事形態 | 1, 自立 2, 一部介助 3, 全介助 4, 経管(鼻) 5, 胃ろう | | | | |
| | 主食(常食 ・ お粥) | | | | |
| | 副食(常食 ・ 一口大 ・ 刻み ・ 超刻み ・ ソフト食 ・ ミキサー食) | | | | |
| | とろみ(必要 ・ 不要) | | | | |
| | 好きな食べ物: | | | | |
| | 嫌いな食べ物: | | | | |
| 排泄 | 尿意(有 ・ 無 ・ 曖昧) | | 便意(有 ・ 無 ・ 曖昧) | | |
| | 1, 自立 2, ポータブルトイレ | | 1, 自立 2, 一部介助 3, 全介助 | | |
| | 1, リハビリパンツ(日中 ・ 夜間 ・ 常時) 2, オムツ(日中 ・ 夜間 ・ 常時) 5, カテーテル | | | | |
| | 下剤(使用 ・ 不要) | | | | |
| | | | | | |
| 更衣 | 1, 自立 2, 一部介助 3, 全介助 | | | | |
| 洗面 | 1, 自立 2, 一部介助 3, 全介助 | | | | |
| 入浴 | 1, 一般浴(自立 ・ 一部介助 ・ 全介助) | | 2, 機械浴 3, 中間浴(チェア浴) | | |
| 睡眠 | 就寝時間(時頃) | | 睡眠状態() | | |
| 喫煙 | 有(本/1日) ・ 無 | | 飲酒 | 有(本・合/1日) ・ 無 | |
| その他の特記事項 | | | | | |

精神状態(性格・精神状態・問題行動)

| | |
|----------|--|
| 性格 | 1, 朗らか 2, 世話好き 3, 凝り性 4, 派手 5, 頑固 6, 短気 7, 臆病 8, 潔癖 9, 無口 10, 親しみやすい 11, 自分の事を気にしやすい 12, その他() |
| 精神障害等 | 1, 物忘れがある(軽 ・ 中 ・ 重) 2, 月日が分からない 3, 知人を忘れる 4, 家族を忘れる 5, 知人を忘れる 6, 買い物・金銭管理が出来ない 7, 服薬管理が出来ない 8, 一人での留守番が出来ない 9, 幻覚・幻聴がある 10, 大声・暴言を吐くことがある 11, 暴力を振るうことがある 12, 不潔行為 13, 異食 14, 徘徊 15, 気分がふさがち 16, 該当なし |
| その他の特記事項 | |