

入所申込者調査票

(菖蒲の郷用)

記入日 令和 年 月 日

ふりがな		生年月日	明・大・昭 年 月 日 歳
入所申込者氏名			
ご記入者氏名		続柄	

介護保険負担割合	・1割負担	・2割負担	・3割負担	負担限度額	・第1段階	・第2段階	・第3段階	・非該当
入所を希望する居屋	1. 従来型個室のみ希望			2. 多床室のみ希望		3. どちらでもよい		

申込者の生活歴 (主な生い立ち)	

最近の申込者のご状態について、直接記入及び○又は()内に補足等をわかる範囲でご記入ください。

医療 状 況	既往病							
	現疾患							
	服薬状況							
身 体 状 況	身長・体重	・身長	cm	・体重	kg			
	視力	・普通	・見えにくい	・ほとんど見えない	眼鏡の使用(あり・なし)			
	聴力	・普通	・聞こえにくい	・ほとんど聞こえない	補聴器の使用(あり・なし)			
	言葉	・普通	・聞き取りにくい	・ほとんど聞き取れない	・話せない			
	身体障害	【手帳】 無・有⇒(種 級、障害名)						
	麻痺	無・有⇒ 右上肢 左上肢 右下肢 左下肢 その他()						
	褥瘡	無・有⇒ 部位()						
	口腔	・自歯 ・義歯 (上・下)						
	アレルギー	無・有⇒ 内容()						
	睡眠	・良眠 ・まあまあ眠れる ・不眠⇒眠剤使用(無・有) 起床時間 : : 昼寝時間 : : ~ : 就寝時間 : :						
特記事項								
日 常 動 作	移動方法	・独歩 ・杖 ・老人車 ・歩行器 ・車椅子 ・その他() 介助の有無 無・有⇒内容()						
	移乗方法	・自分で行える ・見守りが必要 ・介助が必要⇒内容()						
	起き上がり	・自分で行える ・一部介助 ・全介助						
	座位保持	・背もたれなしで座れる ・背もたれがあれば座れる ・できない						
	立ち上がり	・自分で行える ・手すりや台を使ってできる ・介助でできる ・できない						
	立位保持	・何も持たずできる ・物につかまればできる ・介助によりできる ・できない						
	寝返り	・何も持たずできる ・物につかまればできる ・介助によりできる ・できない						

特記事項	
------	--