

記入例

ベルアルプ 入所・利用申込書(基本情報)

		申込日	2019 年 4 月 1 日				
入所希望者	フリガナ	アルプ タロウ		要介護度	<input checked="" type="checkbox"/> 要介護 (1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)		
	氏名	アルプ 太郎			<input type="checkbox"/> 区分変更中		
	生年月日	明・大・ 昭 ○年 ○月○○日 満(■●)歳			性別 (男 ・ 女)		
現住所	(郵便番号 5 9 3 - 8 3 1 5) 電話番号 (0 7 2 - 3 4 9 - 6 7 1 0) 堺市西区菱木1丁2343番地16						
申込者(ご家族など代理の方)	フリガナ	アルプ ケンタロウ		生年月日: 明・大・ 昭 ○年 ○月 ○○日 (■●) 歳			
	氏名	アルプ 健太郎		性別 男 ・ 女	続柄(長男) <input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居		
	連絡先	同上		電話番号 (- -) FAX (- -) 携帯(□□□-○○○○-△△△△)			
	主介護者	続柄	氏名	年齢	入所希望者と	職業	住所等
		長男妻	アルプ 花子	△△	同居 ・ 別居	事務員	同上
家族構成				同居 ・ 別居			
				同居 ・ 別居			
				同居 ・ 別居			
				同居 ・ 別居			
手帳情報	<input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 精神障害者福祉手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 被爆者手帳						
	<input checked="" type="checkbox"/> 身体障害者手帳<等級・部位>【1級 心臓機能障害(ペースメーカー)】						
	<input type="checkbox"/> 特定疾患<種類>【 】						
経済状況	<input checked="" type="checkbox"/> 年金(国・ 厚 ・共・他) 1ヶ月 <u>150,000</u> 円 <input type="checkbox"/> 生活保護 <input type="checkbox"/> 仕送り <input type="checkbox"/> その他						
入所希望者の状況	身体状況	①食事 【自立・ 介助 ・経管栄養】 ②食事形態 【普通・ きざみ ・ミキサー】 () ()					
		③排泄 【トイレ・ポータブルトイレ・ オムツ] ④排泄介助 【自立・半介助・ 全介助 】 () ()					
		⑤移動方法 【独歩・杖歩行・シルバーカー・ 車椅子 ・寝たきり】 ()					
		⑥移乗動作(立ったり、座ったり、移ったりする動作について) 【自立・手すり必要・半介助・ 全介助 ・不可能】 ()					
		⑦コミュニケーション【問題なし・物忘れ程度 時々通じる ・不可能】 ()					
		⑧認知症 あり ・ なし 「あり」の場合 認知症高齢者自立度 (I ・ IIa ・ IIb ・ IIIa ・ IIIb ・ IV ・ M)					
		*「あり」と答えられた方で、日常生活上でお困りの事がありましたら記入下さい。 (ご飯を食べたことをすぐ忘れる、季節感がない)					
		⑨医療・治療等について 【胃瘻(いろう)・酸素療法・インスリン 注射 ・ストマ・点滴・その他】 (昼食前に4単位)					
		⑩視力 【普通・ 弱視 ・全盲】		⑪聴力 【普通・ やや難聴 ・難聴】			
		⑫麻痺 【あり・ なし 】		⑬アレルギー【有()・ 無 】			
		「あり」の場合、具体的に()					
生活歴	・出生・学歴・職歴・結婚歴・子供・その他						