

東郷春木ケアハウス入居申込書

記入日 年 月 日

下記のとおり、「東郷春木ケアハウス」に入居を申し込みます。

フリガナ				
氏名				印
身元保証人	フリガナ		続柄	電話番号
	氏名			() -
	現住所			() -
	フリガナ		続柄	電話番号
	氏名			() -
	現住所			() -

下記は入居希望ご本人についてご記入ください。

フリガナ					
氏名				男 ・ 女	
生年月日 年齢	明治 ・ 大正 ・ 昭和	年	月	日	歳
現住所	〒 -			電話番号	
				() -	

() -					
待機場所	① 在宅 ② 介護保険施設 ③ 医療機関 ④ その他()				
申込理由					
要介護度	要支援 (1 ・ 2) 経過的要介護 要介護(1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5)				
疾病歴 (有・無)					
医療機関			通院回数	回/月	
医療的処置	①人工透析 ②人工呼吸器 ③じょくそう ④経管栄養 ⑤糖尿病 ⑥吸引が必要 ⑦嚥下障害 ⑧在宅酸素 ⑨疥癬 ⑩結核 ⑪その他()				
視力	①普通 ②やや難 ③難	留意点			
聴力	①普通 ②やや難 ③難	留意点			
言語	①普通 ②やや難 ③難	留意点			
歩行	①自立 ②一部介助 ③全介助	留意点			
食事	①自立 ②一部介助 ③全介助	留意点			
排泄	①自立 ②一部介助 ③全介助	留意点			
認知症	無し ・ 有り	留意点			
その他					