

グループホームミモザ園入居申込書

グループホームミモザ園 施設長殿

下記の通りグループホームミモザ園への入居を申し込みます。

申込書提出日	令和	年	月	日	申込書受理者	
申込者氏名	フリガナ				利用者との続柄	
申込者住所	TEL: (- -) 携帯: (- -)					
利用者氏名	フリガナ				性別	男 ・ 女
生年月日	明治 ・ 大正 ・ 昭和 年 月 日 (満 歳)					
利用者住所	TEL: (- -)					
介護保険証	居宅支援事業所	介護度	被保険者番号	保険者番号	認定期間	
現在の状況	1. 自宅 () 2. 入院中 () 3. 施設入所 ()					
介護保険利用状況	1. 通所ケア () 2. 訪問ケア () 3. ショートステイ ()					
家族背景	1. 独居 2. 高齢者世帯 3. 同居 () 4. その他 ()					
移動	起居	つかまらず可 ・ 何かにつかまれば可 ・ できない				
	座位	できる ・ 背もたれなく自分の手で ・ せもたれあれば可 ・ できない				
	歩行	自立 ・ 何かにつかまれば可				
	方法	(屋内) 独歩 ・ 杖 ・ シルバーカー ・ 歩行器 ・ 車椅子 (屋外) 独歩 ・ 杖 ・ シルバーカー ・ 歩行器 ・ 車椅子				
食事	食事	自立 ・ 見守り指示 ・ 1部介助 ・ 全介助				
	形態	(主) 常食 ・ 粥 ・ ミキサー (副) 常食 ・ キザミ ・ ミキサー				
排泄	排尿	自立 ・ 見守り声かけ ・ 1部介助 ・ 全介助				
	失禁	常にあり ・ 時々あり ・ まれにあり ・ なし				
	方法	(日中) トイレ ・ P-トイレ ・ オムツ (夜間) トイレ ・ P-トイレ ・ オムツ				
入浴	洗身	自立 ・ 1部介助 ・ 全介助 ・ 行なっていない				
	方法	一般浴槽 ・ 機械浴槽 (座位)				
更衣	着脱	自立 ・ 見守り指示 ・ 1部介助 ・ 全介助				
行動障害	視力/聴力	(視力) 支障なし ・ 支障あり (聴力) 支障なし ・ 支障あり				
	物忘れ	短期記憶 (あり ・ なし) 長期記憶 (あり ・ なし) まだら				
	妄想	なし ・ あり ()				
	その他	収集癖 ・ 大声 ・ 感情不安定 ・ 暴言、暴行 ・ 弄便 ・ 帰宅行動徘徊 ・ その他 ()				
決定事項						
1. ミモザ園に入居 (令和 年 月 日)						
2. 申し込み中止 (令和 年 月 日) 理由 ()						
3. その他						

