

記入例

利用申し込み用紙

※□には”レ”をお入れ下さい

記入日 R1年 10月 25日

記入者 山田 太郎 続柄 夫

ご本人基礎情報	フリガナ ヤマダ ハナコ	要介護度	世帯状況	
	氏名 山田 花子	3	<input type="checkbox"/> 独居 <input type="checkbox"/> 「第一連絡先」と同居 <input type="checkbox"/> 「第二連絡先」と同居 <input checked="" type="checkbox"/> その他の者と同居 ↳氏名 山田 太郎 (続柄) 夫	
	生年月日 明・大・昭 16年 1月 23日	77歳	電話 03 (9876) 5432	
	住所 〒179-0083 東京都練馬区平和台 1-16-12		携帯 090 (1234) 5678	
	電話 03 (1234) 5678			
携帯 090 (9876) 5432				
ご本人の生活歴 (生い立ちから現在に至るまでの経緯をご記入下さい。)				
育った環境	(東京) 都・道・府・県 生まれの (埼玉) 都・道・府・県 育ち			
兄弟姉妹	(8) 人 兄弟姉妹 の (2) 番目			
結婚歴	あり (24歳) ・ なし			
配偶者	あり ・ なし (離別 ・ 死別)	子供	あり (3) 人 ・ なし	
職歴	長年小学校の教師を努めていた。定年退職後は、趣味のパッチワークのお店を開く。			
現状と希望	<input checked="" type="checkbox"/> 入院・入所中 入院・入所期間 30年 9月 25日 ~ 年 月 日 入院・入所先名 ○○リハビリテーション病院入院中 <input type="checkbox"/> 在宅生活中 <input type="checkbox"/> 自宅以外場所にて生活中 (場所)			
	<input checked="" type="checkbox"/> 入所希望 <input type="checkbox"/> 期間指定 年 月 日 ~ 年 月 日 <input type="checkbox"/> ショート希望 <input type="checkbox"/> 空き次第早々に <input type="checkbox"/> 特に希望日なし <input type="checkbox"/> 送迎希望 (送迎範囲内の方のみ)			
利用理由	<input checked="" type="checkbox"/> 本人のリハビリ (歩行・排泄動作・睡眠障害・生活リズム・食事動作・飲み込み) の為 <input type="checkbox"/> 介護者 (副介護者を含む) が病気なため <input type="checkbox"/> 介護者の休養のため <input checked="" type="checkbox"/> 在宅での介護が困難なため <input type="checkbox"/> その他 ()			
	◆ご本人が施設に希望すること ※具体的内容をお願いします 今できることが維持できればいい。 牛乳はアレルギーではないが嫌い。 朝はパン食希望。	◆ご家族等介護者が施設に希望すること ※具体的内容をお願いします 特養申込は既に行ってる。 特養入所までの間施設入所を希望します。		

