

# 1. あたご苑入所申込書

受付年月日：令和 年 月 日 ( )

ふりがな 氏名	男	記入年月日	令和 年 月 日 ( )					
	女	生年月日	M・T・S 年 月 日 歳					
住所	〒			電話				
申込理由	1. 身体上の理由	(介護の難しさ、介護の事情など、在宅介護が困難な状況をご記入下さい。)						
	2. 精神上的理由							
	3. 経済上の理由							
	4. 家庭上の事情 5. その他 ( )							
住居形態	1. 在宅 独居	入所までの 待機場所	1. 在宅 独居					
	同居 ( )		同居 ( )					
	2. 病院 ( )		2. 病院 ( )					
	3. 施設 ( )		3. 施設 ( )					
4. その他 ( )	4. その他 ( )							
認定年月日	R. . . .	被保険者番号						
要介護度	認定の有効期間 R. . . . ~ R. . . .			保険者	市・区 町・村			
健康保険	後期高齢者医療保険 ・ 国民健康保険 社会保険 ・ 共済組合			年金	国民年金・厚生年金 恩給・その他 ( )			
医療証	老人 ・ 障害 ・ その他 ( )			生活保護	有 ( ) ・ 無			
身障手帳	有 ( ) ・ 無			障害部位				
利用しているサービス ( 頻度 )								
ご本人の生活歴								
出生地				居住歴				
両親について	父の氏名			母の氏名				
学歴	年	学校名		仕事歴				
婚歴	昭和 年 月 ( 歳の時)			( 生存 ・ 死亡 ・ 離婚 ・ 別居 ) ・ 未婚				
趣味				飲酒			煙草	
ご家族の状況								
	氏名	生年月日	年齢	続柄	住所	電話番号		
身元引受人		T・S・H . . . .	歳		〒	自： 携：		
親族状況		T・S・H . . . .	歳		〒	自： 携：		
		T・S・H . . . .	歳		〒	自： 携：		

家族構成	
配偶者	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">生死</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-left: 5px;"></div> </div>
兄弟 ( 人 (男 人・女 人))	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">本人</div> <div style="margin-left: 20px;">兄弟 ( 人 (男 人・女 人))</div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">続柄</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 2px;">生死</div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>
	<div style="display: flex; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px; margin-right: 5px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 20px;"></div> </div>

他 姪・甥・  
身元引受人が上記の場合その  
関係が判るよう手書きする。

上記記入者 (続柄 )

ご本人の状況				
治療中の病気	病名・症状：			
	飲み薬等			
	継続した医療の必要性		1. あり	2. なし
	経管栄養（鼻腔・胃ろう） ・ 褥瘡処置 ・ 在宅酸素 ペースメーカー ・ 尿管カテーテル ・ インシュリン注射 その他（ ）			
病歴等について	期間	病名	病院名	通院又は入院
	(例) 令和12年1月～令和12年3月まで	高血圧症	公立阿伎留医療センター内科	入院
	年 月 ～ 年 月 まで			
	年 月 ～ 年 月 まで			
	年 月 ～ 年 月 まで			
	年 月 ～ 年 月 まで			
区分	項目	日常のご様子（該当する番号を○で囲んで下さい。）		
床上	寝返り	1 できる	2 何かにつかまればできる	3 できない
	起き上がり	1 できる	2 何かにつかまればできる	3 できない
	座位保持	1 できる	2 自分で支えれば可	3 支えが必要 4 できない
	立位保持	1 できる	2 支えが必要	3 できない
移動	移動形態	独歩 ・ 杖 ・ 歩行車 ・ 車椅子 ・ その他（ ）		
	移乗	1 自立	2 見守り等	3 一部介助 4 全介助
	移動	1 自立	2 見守り等	3 一部介助 4 全介助
入浴	入浴形態	一般浴 ・ 機械浴		
	洗身	1 自立	2 見守り等	3 一部介助 4 全介助
	洗髪	1 自立	2 見守り等	3 一部介助 4 全介助
	爪切り	1 自立	2 一部介助	3 全介助

排泄	排泄形態	おむつ ・ 紙パンツ ・ 布パンツ ・ ポータブル ・ 尿器 ・ トイレ ・ その他( )						
	排尿状況	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助			
	便通	普通 ・ 便秘 ・ 下痢						
	排便状況	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助			
食事	嚥下	1 できる	2 見守り	3 できない				
	食事摂取	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助			
	食事形態	主食(ご飯・粥) 副食(普通・キザミ(一口大)・極細・ペースト)・経管栄養						
	食欲	旺盛・普通・小食・好きな食物( ) 嫌いな食物( )						
	嗜好	酒(飲む・飲まない) たばこ(吸う・吸わない)						
清潔	口腔清潔	1 自立	2 一部介助	3 全介助	義歯(上・下・上下・部分)			
	洗顔	1 自立	2 一部介助	3 全介助				
	整髪	1 自立	2 一部介助	3 全介助				
着脱	上着	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助			
	ズボン等	1 自立	2 見守り等	3 一部介助	4 全介助			
I-ADL	金銭管理	1 自立(自己管理)	2 一部介助	3 全介助				
視力	1 普通 2 1m先が見える 3 目の前が見える 4 ほとんど見えない 5 判断不能 メガネ(有・無)							
聴力	1 普通 2 やっと聞こえる 3 大声が聞こえる 4 ほとんど聞こえない 5 判断不能 補聴器(有・無)							
意思の疎通	日常の意思決定	1 自立	2 特別な場合を除いてできる	3 日常的に困難	4 できない			
	意思の伝達	1 できる	2 時々できる	3 ほとんどできない	4 できない			
	指示への反応	1 通じる	2 時々通じる	3 通じない				
性格	ア 朗らか イ 親しみやすい ウ 几帳面 エ 凝り性 オ 自分のことを気にしやすい カ 人に溶け込めない キ 好き嫌が多い ク わがまま ケ 頑固 コ 短気 サ 無口 シ 融通がきかない							
対人関係	ア 拒否的である イ 普通 ウ 協調的である							
精神状態	ア 正常 イ 精神障害あり (ア) 認知症 a 記憶障害 (a) 重度 (b) 中度 (c) 軽度 b 失見当 (a) 重度 (b) 中度 (c) 軽度 (イ) 心気症状 (ウ) 不安 (エ) 焦燥 (オ) 抑うつ状態 (カ) 興奮 (キ) 幻覚 (ク) 妄想 (ケ) せん妄 (コ) 睡眠障害							
精神・行動障害	被害的	1 ない	2 時々ある	3 ある	落ち着きなし	1 ない	2 時々ある	3 ある
	作話	1 ない	2 時々ある	3 ある	収集癖	1 ない	2 時々ある	3 ある
	感情不安定	1 ない	2 時々ある	3 ある	物や衣類を壊す	1 ない	2 時々ある	3 ある
	昼夜逆転	1 ない	2 時々ある	3 ある	ひどい物忘れ	1 ない	2 時々ある	3 ある
	同じ話をする	1 ない	2 時々ある	3 ある	独り言・独り笑い	1 ない	2 時々ある	3 ある
	大声を出す	1 ない	2 時々ある	3 ある	自分勝手な行動	1 ない	2 時々ある	3 ある
	介護に抵抗	1 ない	2 時々ある	3 ある	話がまとまらない	1 ない	2 時々ある	3 ある
※注 時々ある：月1回以上 ある：週1回以上								

上記記入者 (続柄)

記入者連絡先 自宅・携帯・会社 (電話番号：)