2. 介護老人福祉施設入所申込書兼調査書

あてはまる項目の□に✔（チェック）をしてください）

ふりがな 記入者の氏名		入所申込者 ご本人との関係	□ 配偶者　□ 子（同居 ・ 別居） □ その他（　　）
ふりがな 入所申込者 ご本人の氏名		住所	〒　　－
この申込書についての 問い合わせ	□ 自宅　□ 自宅以外（　　） 電話　　－　　－		
要介護度	□ 要介護度１　□ 要介護度２　□ 要介護度３　□ 要介護度４　□要介護度５		
同居の方について	□ ひとり暮らし　□ ご夫婦のみ（相手の方の年齢　　歳） □ ご夫婦以外に同居者がいる		
主に介護している方について	・介護している方は、□ いる　□ いない ・介護している方は、□ 健康　□ 病弱　□ 病気治療中　□ 障害がある ・介護している方は、□ 働いている　□ 働いていない		
介護を手伝っている	・手伝っている方は、□ いる　□ いない ・手伝っている場合その方は、□ 親族　□ 近所の方　□他の方（　　）		
お住まいについて	・今のお住まいは、□ 自宅（賃貸を含む）　□ 自宅以外 自宅以外にお住いの方は、戻る自宅が　□ ある　□ ない □ 立ち退きを求められている　□ 家屋の老朽化が著しい		
その他あてはまるもの	□ 徘徊　□ 暴力行為　□ 不潔行為　□ 異食　□ 大声や奇声 □ その他の行為（ 具体的な内容　　） □ 医療器具を使っている（ 具体的な内容　　） □ 病気がある　（ 病名　　）		

現在受けている介護や治療のようす

ご自宅以外での介護や治療 ※自宅にいらっしゃる方は記入は結構です	・現在おられるのは、□ 病院　□ 老人保健施設　□ 介護療養型医療施設 □ 養護老人ホーム　□ 軽費老人ホーム　□ ケアハウス □ 有料老人ホーム　□ グループホーム　□ その他 ○施設名 ○入所・入院開始日　　年　　月　　日　～
ケアプランなどについて	・ケアプランは、□ 作っている　□ 作っていない ・相談できる介護支援専門員は、□ いる　□ いない ○ 介護支援専門員の氏名 ○ 事業所名　　電話　　－　　－
在宅サービスについて	・在宅サービス、□ 使っている　□ 使っていない ・今後の利用は、□ 今のままでよい　□ もっと増やしたい □ サービスや使い方を改善したい ［具体的内容　　］

指定介護老人福祉施設　あたご苑