

# 入所申込書

グループホーム しらふじ

御中

申込年月日 平成 年 月 日

ふりがな			性別	生年月日	
利用者名			男・女	明治・大正・昭和	年
住所	〒				
現在の居所	施設・病院・住宅 ( )				
要介護状態区分	要支援2			要介護 1・2・3・4・5	
	平成 年 月 日			平成 年 月 日	
※ 要支援1の方の御利用はできませんので御了承下さい。					
申込者氏名	続柄 ( )				
連絡先	住	〒	携帯	( )	-
	所		電話	( )	-
日常生活動作	食事	自立・一部介助・全介助 箸・スプーン・フォーク			
	入浴	自立・一部介助・全介助			
	排泄	自立・一部介助・全介助			
		パット・紙パンツ・おむつ			
	着脱衣	自立・一部介助・全介助			
	移動	自立・一部介助・全介助 杖・シルバーカー			
車イス使用 (自立・一部介助・全介助)					
精神の状況	認知症	有 (軽度・中度・重度) ・ 無			
	対人関係	意思疎通 (良好・やや悪い・悪い)			
		拒否的・普通・協調的			
生活上の特記事項					
申し込みの理由					
※かかりつけ医					

**※ 記入上の注意**

各項目毎に記入又は該当するところを○で囲んでください。

居宅事業所名

電話

担当者名