

住宅型有料老人ホームぬく森の家（体験）入居申込書

申込受付日	令和 年 月 日
受付職員	

下記の通り、（体験）入居を申し込みします。 で囲う

希望ホーム	◆橋爪 ◆塔野地 （本館・新館） ◆特にこだわりなし
希望居室	◆南側 ◆北側 ◆特定の居室（ ） ◆特にこだわりなし
入居希望時期	◆急ぐ ◆退院期限内なら良い ◆（ ）頃 ◆安心のための申込み

入居希望者	ふりがな		性 別	生 年 月 日
	氏名		男・女	明 年 月 日 大 昭
	住所	〒 現在の居所 : 住所と同じ ・ 病院 ・ 施設 ・ （ ）		
	電話	（ ） — 携帯:		
	介護認定	無し・現在申請中 ※介護保険証のコピーの添付で替えることも可 事業対象者・要支援1・要支援2 要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
	担当ケアマネジャー	無し ・ （ ）		
	かかりつけ医	無し ・ （ ）		

申込身元保証予定者	ふりがな		性 別	生 年 月 日
	氏名		男・女	明 年 月 日 大 昭
	入居希望者との続柄		ご職業	
	住所	〒		
	電話	（ ） — 携帯: 連絡可能時間 : 終日 ・ 日中 ・ 夜間 ・ （ ）		

※申込受付日の順番にご案内していきます。
※お部屋の空き状況やスタッフの配置状況によってはご案内の順番が前後する場合がございます。
※現況確認（面接）→入居審査→ご契約 の流れとなります。 （介護が必要な方）
→裏面もご記入ください。

◇わかる範囲で結構ですので、現在の状況でご記入ください。

◇担当ケアマネージャーからの情報提供があればご記入不要です。

※自立…誰にも手伝ってもらわず自分でできる。

※一部介助…自分でできる部分もあるが、一部手伝ってもらっている。

※全介助…すべて手伝ってもらっており、自分でできない。

心身の現在のご様子（該当するものに○をしてください）		留意する点・具体的な内容
移動	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 方法：つたい歩き・杖・歩行器・車いす	
食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 主食：普通・お粥・ミキサー 副食：普通・一口大・刻み・極刻み・ミキサー アレルギー（ ）	
排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 排泄場所：トイレ・ポータブル・尿器 使用用品：紙パンツ・パット・オムツ	
入浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 使用浴室：一般浴槽 ・ 大浴場 ・ 機械浴	
着替え	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 交換頻度：毎日 ・ 入浴毎 ・（ ）	
整容 （洗顔・整髪・歯磨）	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 義歯：なし・あり	
視力（右）	正常 ・ 見えにくい ・ 全盲	
視力（左）	正常 ・ 見えにくい ・ 全盲	
聴力（右）	正常 ・ 聞こえにくい ・ 難聴	補聴器：なし・あり
聴力（左）	正常 ・ 聞こえにくい ・ 難聴	補聴器：なし・あり
麻痺	なし ・ あり 部位：右腕 ・ 左腕 ・ 左脚 ・ 右脚	
認知症	なし・あり	気になる行動 症状
現病 既往歴	病名・症状： 時期・期間：	
必要な医療処置	・点滴の管理 ・中心静脈栄養 ・経管栄養 ・喀痰吸引・酸素療法 ・カテーテル ・透析 ・ストマの管理 ・褥創の処置 ・インシュリン注射・その他【 】	

※ご案内の順番が参りましたら、ホーム生活相談員・介護スタッフ・看護師等が入居希望者様の現況確認に伺います。

※介護や医療の必要度合い、ホームスタッフの配置状況によってはお受入れができない場合もございます。あらかじめご了承ください。