

住宅型有料老人ホームぬく森の家・塔野地・橋爪 入居申込書

申込受付日	令和 年 月 日
受付職員	

該当する箇所を  で囲ってください。

どちらのホームがご希望ですか？	①橋爪 ②塔野地(本館・新館) ③どちらでも良い
ご希望の居室はありますか？	①南側 ②北側 ③どこでも良い ④その他 ()
いつ入居をご希望されますか？	①早々に入居したい。 ②()頃 ③すぐではなく、将来の安心のための申込み

入居者本人	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	明 大 昭
	住所	〒		
		現在、住所地にお住まいですか？	①はい・②いいえ→(現在の住所：)	
	介護認定	無し・現在申請中・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		
	担当ケアマネージャー	無し・()		
	かかりつけ医	無し・()		

身元引受人予定者	ふりがな		性別	生年月日
	氏名		男・女	明 大 昭
	入居希望者との続柄			
	住所	〒		
	電話	() - 携帯：		
		日中でお電話に差支えある時間はありますか？		
		①特に無し・②次の日時は避けてほしい→()		

※受付日の順番にご案内していきますが、ご希望内容や心身の状況によっては、ご案内の順番が前後する場合もございます。

※申し込み書提出後、担当からご連絡を差し上げます。

→裏面もご記入ください。

◇わかる範囲で結構ですので、現在の状況をご記入ください。

◇お薬手帳などの情報の書面があればご記入不要です。

※自立…誰にも手伝ってもらわずに自分でできる。

※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			
	移動方法：つたい歩き・杖・歩行器・車いす					
食事	自立	一部介助	全介助			
排泄	自立	一部介助	全介助			
	排泄方法：トイレ・ポータブル・オムツ・尿器					
入浴	自立	一部介助	全介助			
	入浴方法：一般浴・シャワーのみ・機械浴・清拭					
着替え	自立	一部介助	全介助			
整容	自立	一部介助	全介助			
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			
聴力（左）	正常	聞こえにくい	難聴			
麻痺	なし	あり → 部位：	右腕	左腕		
左腕	左脚	右脚				
認知症	無し・あり	認知症が“あり”の場合 具体的な行動や症状を ご記入ください。				
現在治療し ている病気	その病名といつ頃から病院にかかっているか、すべてご記入ください。					
これまでに かかったこ とのある 病気や受け た手術	その病名・手術名といつ頃かかったか、ご記入ください。					
いま飲んで いるお薬	お薬の内容（薬名、のむ時間、量）をご記入ください。※お薬手帳のコピー可					
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 ・尿カテーテル ・透析 ・ストマの管理 ・褥創の処置 ・インシュリン注射 ・その他【					