

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 年 月 日
	住所	〒 現在、住所地にお住まいですか？ ①はい・②いいえ→(現在の居所:                      )		
	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 年 月 日
	入居希望者との続柄			
	住所	〒		
	電話	(                      )      ー      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【 】	