

ナーシングピア加西(生活介護事業・施設入所支援)

入所申込書

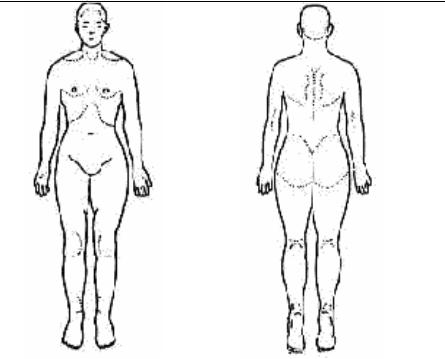
令和 年 月 日

フリガナ	生年月日	S・H年月日(歳)
氏名	電話番号	
住所	〒	
受給者番号	障害程度区分	1. 2. 3. 4. 5. 6
障害名		
身障手帳番号	種級	
療育手帳	判定	
本人の収入	障害基礎年金・障害厚生年金・労災年金・その他年金等・無収入・生活保護	

生活歴(障害に至った経緯等):

本人の希望:	

移動	歩行・杖・歩行器・車椅子・電動車椅子・ストレッチャー	
	介助	自立・一部介助・全介助
食事	主)普通・粥・ミキサー・(箸・スプーン) 副)普通・きざみ・ミキサー・その他	
	介助	自立・一部介助・全介助
排泄	自助具 無・有( )	
	嗜好	好物( )嫌いな物( )
入浴	トイレ・ポータブル・尿器・便器・オムツ	
	介助	自立・一部介助・全介助
着脱	一般浴・シャワー浴・シャンプー・特浴・清拭	
	介助	自立・一部介助・全介助
着脱	上着・下着(シャツ等)	
	介助	自立・一部介助・全介助
洗顔	ズボン等・下着(パンツ等)	
	介助	自立・一部介助・全介助
洗顔	洗面台・洗顔タオル・その他( )	
	介助	自立・一部介助・全介助
整容	髭剃り・顔剃り 無・有	
	整髪	自立・一部介助・全介助
化粧	無・有	
	化粧	自立・一部介助・全介助
口腔	歯磨き・うがい・義歯洗浄(部分・上・下・両方)	
	介助	自立・一部介助・全介助

身体状況	視力	普通・見えにくい・見えない			
	聴力	普通・聴こえにくい・聴こえない			
	発語	普通・やや不自由・不自由			
	意思疎通	可能・やや可能・不可能			
	麻痺	無・有( )			
	拘縮	無・有( )			
	褥瘡	無・有( )			
	身長	cm			
	体重	kg			
麻痺部分  拘縮部分  で印を付けて下さい。					
健康状態	現疾患				
	既往歴				
	かかりつけ医	電話番号			
	医療の状況	カテーテル・人工肛門・インシュリン・住宅酸素・その他( )			
	感染症	無・有( )	嚥下	異常なし・むせる・つめる	
	皮膚刺激	普通・弱い(湿疹:無・有)		アレルギー無・有( )	
	便秘	無・有(服薬:無・有)	睡眠	良・不良(服薬:無・有)	
	投薬	無・有( )			
	受診頻度	週回・月回・年回			
精神の状況	性格	朗らか・親しみやすい・几帳面・こり性・自分のことを気にしやすい 人にとけこめない・好き嫌いが多い・わがまま・頑固・短気・無口 情緒不安定・融通がきかない・その他( )			
	対人関係	協調的である・普通・拒否的である・その他( )			
趣味					
家族の状況	氏名	続柄	年齢	住所	電話番号
緊急連絡先 1		緊急連絡先 2			
介護の状況	主たる介護者				
	就労状況等	就業中・共働き・その他( )			
	介護期間	年月頃から	その他介護者	無・有	名
	介護でお困りなこと:				
	介護上で注意点(家族からの希望等):				
	入所申込記載者名: 本人との関係				