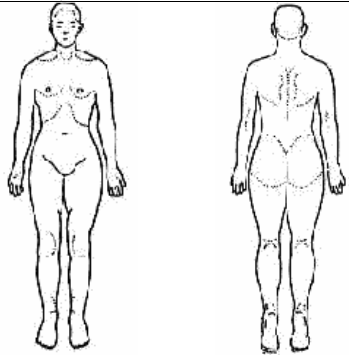


ナ ー シ ン グ ピ ア 加 西 （ 短 期 入 所 事 業 ）
入所申込書

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	性 別	男 女
障 害 名					
身障手帳番号				種 級	
療 育 手 帳				判定	
本人の収入		有 ・ 無			
生活歴(障害に至った経緯等)：					
本人の希望：					
生 活 状 況	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		
		自 助 具	無 ・ 有 ()		
		嗜 好	好物()嫌いな物()		
	排 泄	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		
	入 浴	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		
		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		
			自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
		整 髪	無 ・ 有		
			自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
		化 粧	無 ・ 有		
			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				 麻痺部分 拘縮部分○で印を付けて下さい。
	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				
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：					
	介護上での注意点 (家族からの希望等)：					
入所申込記載者名：		本人との関係				