入所・短期 申込書									受付	令 令	和	年	月 日	
	リガ						性別	明治						
氏纟		,					男·女	大正	丰	月	日生	満	才	
1	√]					为"丛	昭和						
信	臣 戸	T T						電話番号						
•要	介部		(要支援	1 • 2	要介記	<u> </u>	2 • 3 •	4・5 申請中	」) •介	護保険	負担割	合()割	
•社	・社保本人 ・社保家族 ・国保本人 ・国保家族 ・生活保護 ・身体障害()級 ・介護保険標準負担額認定証													
•後	・後期高齢者医療被保険者証・国民健康保険高齢者受給者証・一部負担金相当額助成証明書 ・その他													
利用希望 1. 入 所 2. ショートステイ														
入所・短期 目的・理由(または希望があれば記入してください)														
l														
同居人•家族構成								現在の状況						
	氏	: 名	関係年齢		職業			1. 自宅で生活	主な介護者					
								2. 通 院 中	病•	医院名			病院	
								2.	受	診 科			科	
								3. 入 院 中	病	院 名			病院	
								4. 施設入所中	施	設 名				
		氏 名		関係	年齢	職業		住所	住所			TEL•携带		
身一							₹							
7元引受連絡	1													
受	0						₹							
連終	2													
光							₹							
	3													
		心身の状況について						日常生活習慣について						
歩	行	1. 独歩 2. 杖 3. 車いす 4. 寝たきり 5. バギー					アレルキー食品	1. 無	無し :	2. 有り	()		
食	事	1. 自分で可 2. 半介助 3. 全介助					アルコール	1日の	り量()		
排	泄	1. 自立 2. ポータブル 3. 介助 4. オムツ						タ バ コ	1日()本位			
更	衣	1. 自分で可 2. 半介助 3. 全介助						睡 眠	1. 良	.V) 2	2. 悪い	3.	薬常用	
入	浴	1. 自分で可 2. 半介助 3. 全介助 4. 機械					幾械浴	便通	1. 良	V) 2	2. 悪い	3.	薬常用	
物品	気れ	1. 無し 2. 時々 3. 著しい						 尿	1日()回位			
追	 表所行	後について	1.	自宅に帰	帚 る	2. 施設に入る予定			3. その他					
(入所申込の場合のみ記入)								施設名:						