

グループホームつくし野 利用申込書

お申込みをお考えの施設へチェックを入れてください。

つくし野

安曇野

つくし野香里ヶ丘

ふりがな		男・女	歳	要介護度 ()		
氏名						
住所	〒			他施設への申込	有・無	
		TEL				
現在の利用状況	在宅・ヘルパー・入院・老健 ()			ご利用者の居宅介護支援事業所		
	その他 ()			無・有 (名)		
TEL						

○日常生活動作の状況				(特記事項)
視力は？	見える	少し見える	見えない	
聴力は？	聞こえる	耳元で大きな声	聞こえない	
お話は？	話せる	聞き取りにくい	話せない	
ベッドから 移る作業は？	自分で可能	一部介助	全面介助	
歩行は？	自分で可能	一部介助	全面介助	独歩・杖・車椅子・歩行器
食事は？	自分で可能	一部介助	全面介助	経管栄養・流動食
排泄は？	自分で可能	一部介助	全面介助	オムツ・ポータブルトイレ バルーン・ その他 ()
お風呂は？	自分で可能	一部介助	全面介助	
現在治療を受けておられますか？	いいえ・はい (病名)			
ひどい物忘れがありますか？	ない	時々ある	ある	
徘徊されることがありますか？	ない	時々ある	ある	
暴力行為がありますか？	ない	時々ある	ある	
既往歴について	持病がある			持病がない
内服薬について	薬 (クスリ名)			

申請者 住所 〒

連絡先 氏名

利用者との続柄

電話番号

FAX 番号