

介護老人保健施設明生園入所申込書

年 月 日

介護老人保健施設
明生園 施設長 様

フリガナ 入所申込者	生年 月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日 () 歳
入所申込者 住 所 電話番号	〒 — 電話	
介護認定	<input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 認定済 介護度 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
保護者氏名	続柄 ()	生年 月日
住 所 電話番号	〒 — 電話	
本人所在	入院中 入所中	主治医

入所者の状態

問題行動	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()	
認知症	<input type="checkbox"/> 軽 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 重 褥 創 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 感染症 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有	
日常生活動作		
食 事 嚥下機能	<input type="checkbox"/> 自力摂取 <input type="checkbox"/> 一部介助 (はし スプーン フォーク その他) <input type="checkbox"/> 全介助 <input type="checkbox"/> トロミあり <input type="checkbox"/> トロミなし <input type="checkbox"/> 経管栄養 ()	
排 尿	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> オムツ使用 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ <input type="checkbox"/> その他	
排 便	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> オムツ使用 () <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> トイレ <input type="checkbox"/> 尿器 <input type="checkbox"/> ポータブルトイレ ※ 下剤 ()	
移 動 移 乗	<input type="checkbox"/> 歩行 <input type="checkbox"/> 車椅子 (<input type="checkbox"/> 介助 <input type="checkbox"/> 自操) <input type="checkbox"/> ベッドまたはストレッチャー <input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
更 衣	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 (※)	
入 浴	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 (※)	
機能障害	<input type="checkbox"/> 麻痺 () <input type="checkbox"/> 意思疎通 (<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> やや難 <input type="checkbox"/> 困難) <input type="checkbox"/> 視力障害 () <input type="checkbox"/> 聴力障害 ()	

受付者

※入所可否				
入所判定会議	年	月	日	可・否
入所日	年	月	日	

連絡者

--