

ケアハウス別府石垣園（特定施設入居者生活介護）入居申込書

ケアハウス別府石垣園施設長あて

令和 年 月 日

申 込 者	氏名	本人 ・ 家族（続柄： ） ・ その他（ ）
	住所	
	連絡先	（ ）

利 用 者	ふりがな	男	生年月日	明 ・ 大 ・ 昭
	氏名	女	年	月 日 歳
	住所 〒 -			電話 （ ）

介護保険被保険者番号										
------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

要介護状態区分	要介護（ 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5 ）	要支援（ 1 ・ 2 ）
---------	--------------------------	--------------

認定の有効期間	年 月 日 から 年 月 日 まで
---------	-------------------

連絡先（緊急時）	氏名		続柄	
	住所			
	電話	自宅	（ ）	勤務先等

家族の状況	続柄	氏 名	年齢	住 所	職業	同居・別居	備考	

現 在 の 状 況	1 在宅で生活中	病名 服薬名
	2 入院中 医療機関名	
	3 施設入所中 施設名	

本人の状況（該当するものを○で囲んでください）

移動： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
 独歩 ・ 杖歩行 ・ 歩行器使用 ・ 車いす ・ その他（ ）

食事： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 （ 胃ろう ・ 経管栄養 ）
 主食（ 常食 ・ 粥 ） 副食（ 常菜 ・ きざみ ・ ミキサー ）

排泄： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助
 ポータブル ・ おむつ使用（ 常時・夜間のみ ） ・ バルーンカテーテル

認知症： 有 ・ 無
 問題行動： 徘徊 ・ 不潔行為 ・ その他（ ）

感染症： 有 ・ 無

施設への希望	施設処理欄
--------	-------