

入居者基本情報(兼入居申込書)

記入日 平成 年 月 日

ふりがな		性別	男・女	生年月日	明治・大正・昭和
氏名					年 月 日(歳)
住所				電話	
認定情報	介護 非該当・要支援(1・2)・要介護(1・2・3・4・5) 障がい等 身障(), 精神(), 難病(), その他()				
年金等	国民年金・厚生年金・障害年金・その他()				
緊急連絡先	氏名	続柄	連絡先	家族構成 ※夫婦、親、子、孫、兄弟、姉妹 ※同居、別居、近隣居住の別	
生活歴	※何のお仕事をしておられましたか ※おうちでは昼間は何をして過ごしておられますか ※趣味や好きなことを教えてください ※その他自己PRをどうぞ				
主治医・受診病院	病院名・受診科			医師名	
既往歴	※いつごろ、何の治療をされたか分かる範囲でお書きください				

ここからは職員がお話を聞きながら記入いたします。

ご本人様の状況	項目	状況	参考事項
		食事	自立・一部介助・全介助
	食事形態	軟飯・おかゆ / きざみ・ミキサー	
	服薬	自立・一部介助・全介助	
	排泄	自立・一部介助・全介助	
	睡眠	良・やや不眠・不眠	
	入浴	自立・一部介助・全介助	
	移動手段	屋外: 屋内:	
	移動	自立・一部介助・全介助	
	移乗	自立・一部介助・全介助	
	視力	良・やや難・困難	
	聴力	良・やや難・困難	
	言語理解	良・やや難・困難	
	短期記憶	良・やや難・困難	
その他			