

【 白 神 荘 入 所 申 込 書 】

特別養護老人ホーム白神荘園長 殿

＜申請日＞ 平成 年 月 日 ()曜日

対象者(入所希望者)名			電話番号	()	ー	
対象者住所	〒					
生年月日	M・T・S	年	月	日	年 齢	歳 介護度
事業所名			担当ケアマネージャー			
介護保険被保険者番号						
申請者名			電話番号	()	ー	
申請者住所	〒					
続 柄(入所希望者との関係)						

- ※ 対象者の現在の状況 ・ ・
- 1 在宅(家)

()
- 2 病院(入院中)

()
- 3 他施設へ入所中

()
- 4 その他

()

【現在のADL】

		状 況			備 考
食 事	主 食	常 食	粥 食	ミキサー	* 箸 ・ スプーン()使用 * 義歯 … 有 ・ 無 ()
	副 食	常 食	刻 み	ミキサー	
	汁	常 食	刻 み	トロミ	
	動 作	自 立	一部介助	全介助	
苦手な食べ物					
		自 立	一部介助	全介助	
排 泄					
歩 行					
入 浴					
着 脱					
		可	やや可	否	
視 力					
聴 力					
会 話					

医 療 面	通院歴
	疾病歴
	内服薬など
	アレルギー
	感染症の有無
	褥瘡の有無
	麻痺の有無
健康状況	拘縮の有無
行認 動知 及症 びに 精よ 神る 状問 況題	
家族構成	
介護状況	
生活歴	
備考	