< 介護付き有料老人ホーム ケアメディカルはなまき 入居申込書 >

Ħ	申込日		年 月 日		申込日			年	月		日	
						性別			入周	希望者と <i>の</i>	関係	
入 居	名	÷				口男口	₊ [コ 配偶者		子 口	子の配	偶者
申関	4	ĦIJ					×	コ 兄弟姉妹		その他()
			〒 −				1	電話番号		_	_	
込 者 る							拉	隽帯電話		_	_	
連	住	所										
絡												
先			連絡場所 [□ [自宅 口	会社 □ その他	()]
	ふりた	がな						性別		被保険	者番号	
 入	_						İ					
	名	刖					🗆 :	男 口 女				
居	住所		= −				年歯) 自	立 口 支		支援 2
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		所						介護		□ 2 □	3 🗆	4 🗆 5
者	- '''		電話番号	_	_			認定				
	生年	月日	和暦年	月	日			期間		年	月	
	保险	 食者	市区町村名:									
			□ 一人で暮らして	いる		族と暮らして	ている)				
	現	況	□ 入所施設や病院	等で暮ら	している							
			(施設名称:)	入所・入院	語	年
			□ 介護者がいない	ため(独)	居)							
		該	□ 介護者が高齢。	障害、疾	病等により、十分な	介護が困難	なたと	め(高齢者‡	世帯等	≨)		
		当 項	□ 介護者が高齢。障害、疾病等により、十分な介護が困難なため(高齢者世帯等)□ 介護者が就労しているので、十分な介護が困難なため									
	入	は目	□ 介護者が育児等	している	ので、十分な介護が	困難なため)					
	居 7 希 7 望 U	だすべ	□ 介護者の身体的	精神的:	負担が大きく、十分	な介護が困	難なが	ため				
	単し	いて	□ 介護者が遠距離	に在住し	ているので、介護が	望めないた	め					
1 2	理中	を	□ 居住環境の事情	により、・	十分な介護が困難な	ため						
入 居	Ш	選	□ 居宅サービスの	限度額を	超えており、経済的	負担が大き	いた	め				
希	んで		□ 現在施設や病院	等から退	所・退院を求められ	ているが、	自宅	での生活が国	国難な	ため		
希望者		<	□ その他()
の	+0 1/	日中	:	事業所の	名称							
状況	担当居宅事業所					担当	介護:	支援専門員				
ŊÜ			電話番号	_	_							
	F 년	₩	□ 経管栄養 □ 2	カテーテノ	レ 🛮 ストーマ	□ 酸素療	法[コ インシュ	リン	□透	折	
	医療の 状況		□ 気管切開 □ -	その他()
			[現在治療中の病	5名]()
			□ 訪問介護 □ 詞	訪問看護	□ 訪問入浴 □	訪問リハ	□ j	通所介護 [] 通	所リハ		
	居	宅	□ 短期入所生活介	護 □	短期入所療養介護	□ 福祉	业用具	貸与	複	合型サービ	ス	
	サー	ビス	□ 小規模多機能型	居宅介護	□ 定期巡回・	随時対応型	!訪問:	介護看護		認知対応型	!共同生	活介護
	利用状		□ 認知対応型通所	介護	□ その他							
			□ 福祉用具購入	有・)
			□ 住宅改修	有・	無 工事個所	1)
主 た	ふり	がな				性別				発望者との -		
る	名	前				□男□	女	コ 配偶者		子 口	子の配	偶者
介								□ 兄弟姉妹 		その他()
護者			〒 –				Ē	電話番号		_	_	
者の	住	肵								_		
状											別居	
況	生年	月日		月	日	□ 支援1			2	□ 3 □		
			家族	凶			氏名	<u> </u>	+	続柄	年齢	同居の別
家族												
等												
の												
状 況									-			
″												
						<u> </u>						l

利用者本人と主介裁者の主な日課	配慮してほしい点入居にあたり特に				
利用名本人 記の数例 生介薄者 (無政等は小要) 記載例			利用者本人と主介護者の	主な日課	
## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ## ##	時間	利田老木人	記載例		記載例
記さる	4	1444 1147	口口 年入 [7]	工/ 版 1 (//2版 () 16 文/	口口书公门门
記さる					
トイレに行く	5		47 × V		
7 東を洗う タオルを居室の 務幹える、顔を狭く 次面付に置く 8 リビングへ行く 立位補助 9 大インシュー 変しまする と手元に用意 10 居室に戻る 立位補助 下水の下げ下ろし 11 グットで良くになり 養養の見守り 様子を見る 12 昼食を食べる 立位補助 表示を見る 立位補助 13 虚影をする を手元に用意 カインに行く までいた行く までいた円を見る よいたのより					
7 曽替える、顔を食べる 先面台に置く 8 朝食を食べる エプロンをかけ 20 食後寒を飲む 5、ティッシュを手ぶに用意 10 居室に戻る 立位補助 11 デレビを見る 夢寒の見行り 12 昼食を食べる 本プロンをかけ 13 虚磨さする エプロンをかけ 14 居室に戻る ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	6				
1					
別象を食べる	7				
9 食後薬を飲む 5、ディッシュを手元に用意 10 トイレに行く 立位補助 11 房室に戻る 並位補助 12 ラレビを見る 技術の見守り 12 昼食を食べる 立位補助 13 債務を表別も 5、ディッシュ 14 居室に戻る エブロンをかける 15 原本に用意 ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
9 歯磨きする を手元に用意 1 0 December 1 立位補助、下衣の下げ下ろし 1 1 房室に戻る 砂米の見守り 1 2 サビングに行く 域子を見る 1 3 量食を食べる エブロンをかける、ティッシュ 1 4 居室に戻る ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	8				
P-イレに行く 立位補助。下衣 の下げ下ろし 立位補助。下衣 の下げ下ろし 立位補助 移乗の見守り 移乗の見守り 様子を見る 立位補助 を食を食べる 立位補助 を食を食べる 立位補助 を食を食べる 立立をかけ 立					
Brace Street Street	9				
日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本 日本					
1 1 ベットで良くになり 移乗の見守り 1 2 リビングに行く 並位補助 1 3 食後薬を飲む エプロンをかけ 1 4 展室に戻る ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 0		居室に戻る		
# デレビを見る りピングに行く 立位補助 は 登金を食べる まずロンをかけ る、ティッシュ					
日 2	1 1				
13 昼食を食べる 食後薬を飲む エブロンをかけ る、ティッシュ を手元に用意 14 居室に戻る ベットで良くになり ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1.0		リビングに行く		立位補助
1	1 2		昼食を食べる		エプロンをかけ
歯唇さする トイレに行く 日室に戻る ・・・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 2		食後薬を飲む		る、ティッシュ
R室に戻る	1 0		歯磨きする		を手元に用意
居室に戻る	1 4		トイレに行く		
Fレビを見る					
16 おやつを食べる ・・・・・ 17 リビングに行く ・・・・・ 18 夕食を食べる ・・・・・ 19 ソファーで横になり ・・・・・・ 20 デレビを見る 着脱介助 21 拡風呂に入る 着脱介助 22 ボジャマに着替える ・・・・・ 23 ・・・・・ 24 ・・・・・	1.5				
トイレに行く					
1 7	1 6		おやつを食べる		
1 7					
18 夕食を食べる 食後薬を飲む ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・	1 7		トイレに行く		
18 夕食を食べる 食後薬を飲む ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・・			11 18 v . ガライニ ノ		
19 食後薬を飲む ・・・・・ 20 デレビを見る 着脱介助 21 歯磨きする ・・・・・ 22 眠る ・・・・・ 23 ・・・・・・	18				
20 ソファーで横になり テレビを見る ・・・・・ ・・・・・ ・・・・・ ・・・・・・・・・・・・・・・・・・・					
20 テレビを見る ・・・・・ 21 お風呂に入る 入浴介助 1 歯磨きする ・・・・・ 22 眠る ・・・・・ 23 ・・・・・	1 9				
20 お風呂に入る 着脱介助 21 歯磨きする ・・・・・ 22 パジャマに着替える ・・・・・ 23 ・・・・・ 24 ・・・・・					
21 お風呂に入る 入浴介助 歯磨きする ・・・・・ パジャマに着替える ・・・・・ Example 1 ・・・・・ 23 ・・・・・ 24 ・・・・・	2 0		7 . 4 . 2		着脱介助
歯磨きする			お風呂に入る		
22 パジャマに着替える ・・・・・ ERS ・・・・・ 23	2 1				+
展る 2 3 2 4					
2 4	2 2				
2 4	0.0				
	۷ ئ				
	9 1				
1	∠ 4				
<u></u>	1				
	1				

個人情報同意欄	私は、介護付き有料老人ホーム ケアメディカルはなまきが、入居検討に係る希望者本人及び家族等の個 人情報の把握をすること、並びに市町村他からの情報提供を得ることに同意します。					
	年	月	日	氏名(本人又は代理人)		