

サービス付き高齢者向け住宅 いこい

入居申込書

入居者さま情報

ご入居さま		申込者・ご家族さま	
フリガナ		フリガナ	
氏名		氏名	
性別	男 ・ 女	性別	男 ・ 女 (※ご入居者さまとの関係)
生年月日	M T S 年 月 日 (歳)	生年月日	M T S 年 月 日 (歳)
住所	〒 -	住所	〒 -
電話番号	()	電話番号	()
携帯番号	()	携帯番号	()

介護保険情報

介護度	未申請	自立	要支援 1 2	要介護 1 2 3 4 5				
居宅介護支援	事業所名	担当						
利用介護サービス	1 訪問介護 2 訪問入浴 3 訪問看護 4 訪問リハビリ	5 居宅療養管理指導 6 通所介護 7 通所リハビリ 8 福祉用具貸与・住宅改修	9 短期入所生活介護 10 その他					
事業所名		月	火	水	木	金	土	日
事業所名		月	火	水	木	金	土	日
事業所名		月	火	水	木	金	土	日

ADLについて

食事	自立	排泄	自立 トイレ	入浴	自立	着脱	自立	
	見守り		見守り 尿器		見守り		見守り	
	一部介助		一部介助 PTトイレ		一部介助		一部介助	
	全介助		全介助 パット・オムツ		全介助		全介助	
整容	自立	移動	歩行 自立	認知	伝達	できる	時々できる	できない
	見守り		立ち上がり 見守り		意思伝達	できる	時々できる	できない
	一部介助		座位 一部介助		服薬	できる	時々できる	できない
	全介助		移動 全介助		金銭管理	できる	時々できる	できない

医療情報・健康状態

かかりつけ医	ある ・ ない	医療機関	担当
既往歴/その他注意事項			

- ・ お申し込みいただき誠に有難うございます。詳細につきましては随時担当者より連絡させていただきます。よろしくお願ひします。
- ・ 尚、本申込書は「入居契約書」ではございませんので、本書にて入居が確定するものではありません。
- ・ 個人情報の保護に関する法律ならびに関連する法令を遵守いたします。

申し込み受付日

年 月 日

受付担当