٦.		\leftarrow	רי	*
λ.	占	ш	/ערו	害

					受付番	등		ļ	
申込日:	H 年	月	\Box					=	No. 1
フリガナ					,h	+ Dil			
氏名					ַרָּין <u>י</u>	生別		!	□ 女
住所	〒 −						生年	月日	
						大正_	昭		
	/ Ć (Ġ)					年_	Ī	月	
電話番号	(自宅) (携帯)	_		_				(歳)
	(汚'巾')		基本的	<u>—</u> 唐報					
現在の	□単身				現在の		— —	任代	+ / =n.
状況		□ 高齢者世帯	景 □ 家族と	可店	住居	持	秋 □	賃貸	□ 施設
医療保険	┃ □ 社会保険	□ 国民健康	保険 🏻 後其	阴高齢者	□ 生活的	呆護	□ 原烷	暴	
区分				1		1			
介護保険	□なし	□申請中	□ あり	Í	負担割合		1割	<u> </u>	割
					T				
担当ケアマネー	事業所名				担担	当名			
ジャー	連絡先		_						
	□自立	□ 要支援1	□ 要支援2	Г	□ 要介護(1 2	3 4	5)	
介護保険				L				<i>J</i> ,	
情報		者番号	平成 年	月		<u>効期限</u> ~			
			平成年		日ま				
	□ 訪問介護 □ 通所介護 □ ショートステイ □ その他 ()								
現在利用し	□ 通所リハビリ □ 訪問看護 □ 福祉用具								
ている在宅 サービス									
	 事業所名				担当				
						-			
	かかりつ	□ なし		(医療機	四夕		 主治	7年)
	け医	□ 40	<u></u> ∪'00'0	(区/尔/及					,
	現在治療 中の病気								
	中のがメ	年				——— 年			
医療情報									
	ᅋᄼ	年				年			
	既往歴	年				年			
		年				年			
		年				年			
	氏	:名	続柄	電記	話番号			住所	
						1			
家族構成							·		
						+			

					<u>No.2</u>
	視力	□ 普通 □ 見え	こくい(右・	左)	
	聴力		<u>- 、、、 」</u> えにくい(右 ・	<u></u>	
	意思疎通			<u></u>)
	認知症	□ sk □ rs,□ なし □ あり	<u> </u>	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	<u>'</u>
	食事	<u>□ なし □ めり</u> □ 自立 □ 一部:	<u>、</u> 介助 口 全介!	9th	,
	食事形態	□ 日立 □ 一部□ 普通 □ 刻み			/
			<u>艮 □ 嘫で.</u> /	<u> </u>	
生活状況	アレルキ゛-	<u> </u>	() n+	
	更衣				2.1
	移動	□ 自立 □ 見守		介助	切
		□ 独歩 □ 杖	□ 歩行器 □	車椅子 🗌 他	()
	入浴	□ 自立 □ 一部:			
	排泄	□ 自立 □ 一部:	介助 🗌 全介月	<u>助</u>	
			タブルトイレ 🗌	オムツ □他	()
	掃除		手伝いが必要 🗌	行えない	,
	洗濯		<u> </u>	行えない	
	金銭管理		3 <u> </u>	<u> 行えない</u> 行えない	
	糖尿病		<u> </u>		□ なし
	服薬管理	自己管理	家族等が行ってい		301
	アルコール	□ 毎日飲む □	時々飲む	飲まない	
	喫煙	<u>□</u> あり □	なし		
	入居希望日	H 年 月	日 より希望		
	7.00.16.2.0	, , , , , , ,		1	
3 B th 13					
入居申込					
理由					
	ようの会す	ナービフなご利田され	キオかり	ロ オス ロ	1 +51)
		ナービスをご利用され	ますか?	□ する □	しない
		ナービスをご利用され 希望されますか?	ますか?	□ する □ □ する □	しない
確認事項	服薬管理を	希望されますか?		□ する □	しない
確認事項	服薬管理を身体的な介	6望されますか? 隻の支援を必要とされ	ますか?	□ する □ □ する □	しない しない
確認事項	服薬管理を身体的な介	希望されますか?	ますか?	□ する □	しない
確認事項	服薬管理を身体的な介	6望されますか? 隻の支援を必要とされ	ますか?	□ する □ □ する □	しない しない
確認事項	服薬管理を 身体的な介 掃除などの	6望されますか? 隻の支援を必要とされ	ますか?	□ する □ □ する □ □ する □	しない しない
確認事項	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ	ますか?	□ する □ □ する □ □ する □ □ する □ □ □ □ □ □ □	しない しない しない 不可能
	服薬管理を身体的な介持除などの連帯保証人フリガナ	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ	ますか?ますか?	□ する □ □ する □ □ する □	しない しない しない
確認事項	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定	ますか?ますか?	する する	しない しない しない 不可能
	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ	ますか? ますか? □	する する	しない しない しない 不可能
	服薬管理を身体的な介持除などの連帯保証人フリガナ	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定	ますか? ますか? □	する する	しない しない しない 不可能
	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名	希望されますか? 隻の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定	ますか? ますか? □	する する	しない しない しない 不可能
	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名 住所	希望されますか? 護の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 〒 -	ますか? ますか? □ 性	する	しない しない しない 不可能 口 女
	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名 住所	希望されますか? 養の支援を必要とされ 上活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 〒 -	ますか? ますか? □ 性	する	しない しない しない 不可能 口 女
連帯保証人	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名 住所 ・本申込書 ではありま	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 〒	ますか? ますか? □ 性	する する する	しない しない しない 不可能 口 女 口 平成 日
	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名 住所 ・本申込書 ではありま	希望されますか? 養の支援を必要とされ 上活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 〒 -	ますか? ますか? □ 性	する する する	しない しない しない 不可能 口 女 口 平成 日
連帯保証人	服薬管理を 身体的な介 掃除などの 連帯保証人 フリガナ 氏名 住所 ・本はあ居 ・入民	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 〒	ますか? ますか? □ 性	する する する	しない しない しない 不可能 口 女 口 平成 日
連帯保証人備考	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 連帯保証人 大氏 住所 ・では入らする ・不は入らする ・漏ら	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・ 下 - は、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。	ますか? ますか? 四 性 切ませんので、本 報につきましては	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込記	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 上で 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ な、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判	ますか? ますか? 口 性 のませんので、本 報につきましては 断された場合には	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ごの申込証 ても異議の	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 上で 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・ 下 - は、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。	ますか? ますか? 口 性 のませんので、本 報につきましては 断された場合には	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込記	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 上で 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ な、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判	ますか? ますか? 口 性 のませんので、本 報につきましては 断された場合には	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ごの申込証 ても異議の	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 上で 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ な、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判	ますか? ますか? し りませんので、本 報につきましては 断された場合には 説明は、必要ない	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込語でも異議の知ます。	服薬体のでは、	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ 本、入居契約書ではあ きん。 きに記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判 約し、取り消し理由の	ますか? ますか? はすか? は りませんので、本 報につきましては 断された場合には 説明は、必要なり	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込証でも異議の	服薬管理を 身体的などの 掃除などの 上で 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の 大の	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ な、入居契約書ではあ さん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判	ますか? ますか? し りませんので、本 報につきましては 断された場合には 説明は、必要ない	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込語でも異議の知ます。	服薬体のでは、 一連のでは、 一連のでは、 一連のでは、 一連のでは、 一連ののでは、 一点のでは、	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ 本、入居契約書ではあ きん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判 約し、取り消し理由の 月	ますか?ますか? ロックませんので、本報につきましては 断された場合には 説明は、必要ない よろ	する	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込語でも異議の知ます。	服薬体のは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	語望されますか? 護の支援を必要とされ 上活支援を必要とされ 上活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ 本、入居契約書ではあ きに記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判 終し、取り消し理由の 月日	ますか? ますか? ますか? りませんので、本 報につきましては 断された場合には 説明は、必要ない 申込人 氏名	□ する □ する □ する □ する □ する □ する □ 可能 □ 男 □ ま年月日 □ 第二年 □ 日本正年 □ 日本日本 □ 日本日本 □ 日本日本 □ 日本日本日本 □ 日本日本日本日本	しない しない しない 不可能
連帯保証人 備考 ※この申込語でも異議の知ます。	服薬体のは、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、は、	希望されますか? 養の支援を必要とされ 生活支援を必要とされ ・緊急連絡先の設定 ・緊急連絡先の設定 ・ 本、入居契約書ではあ きん。 書に記載頂いた個人情 はありません。 違したり、不適合と判 約し、取り消し理由の 月	ますか? ますか? ますか? 口 りませんので、本 報につきましては 断された場合には 説明は、必要ない 申込人 たら、お気軽にご	□ する □ する □ する □ する □ する □ する □ 可能 □ 男 生年月日 □ 昭和 月 □ 書にて入居が確定 は、正当な理由無くは、中込書の取り消いことをあわせてきるものをあわせてきるものをあれます。	しない しない しない 不可能

受付番号