

洛和ホームライフ共通 入居申込書

No.1

記入日： 年 月 日

		サービス付き高齢者向け住宅				
※希望ホームに ○をお願いします		ホームライフ音羽(京都市山科区)		ホームライフ北野白梅町(京都市北区)		
	介護付有料老人ホーム					
			ホームライフ御所北(京都市上京区)		ホームライフ四ノ宮(京都市山科区)	
			ホームライフ室町六角(京都市中京区)		ホームライフみささぎ(京都市山科区)	
					ホームライフ山科東野(京都市山科区)	
申込者	フリガナ				入居者との関係	
	氏名					
	住所	(〒)				
	電話番号		携帯番号			
入居予定者	フリガナ				年 月 日	
	氏名	(男・女)			明治 大正 昭和	生まれ (満 歳)
	住所	(〒 -)			電話	- -
	身体障害者手帳	□有 (種 級/障害名:) □無				
	介護保険被保険者証	介護度	□無 □申請中 □要支援 () □要介護 () ※御所北・四ノ宮・東野・室町六角は要介護			
		被保険者番号			認定日	年 月 日
		有効期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日			
	居宅介護支援事業所名	担当ケアマネ				
		TEL ()	-	FAX ()	-	
	現在の居場所	□自宅 □病院 (病院) □施設 () □その他				
住まいの状況	□戸建て (持家・賃貸) □アパート、マンション (持家・賃貸)					
	□独居 □高齢者世帯 □家族と同居 □その他 ()					
経済状況	□職業収入 (有・無) □年金恩給 (有・無) □その他 ()					
入居希望理由						
日常生活動作	かかりつけ医				既往・現病歴	
	移動	歩行 (□自立 □杖 □押し車・歩行器) ・車椅子 (□自 □他 □移乗可 □不可) ・寝たきり				
	移乗	自立 ・見守り等 ・一部介助 ・全介助				
	排泄	自立 ・介助でトイレへ ・夜だけポータブル ・いつもポータブル ・バルーン ・ストマ				
		夜だけオムツ ・一日中オムツ ・リハビリ使用 ・パット使用 ・念のためオムツ				
	尿便意	あり ・時々あり ・なし / 失禁: □有 □無 下剤使用: □なし □あり ()				
	入浴	自立 ・一部介助 ・全介助 (□ヘルパー □デイ □訪問入浴)				
	着脱	自立 ・見守り等 ・一部介助 ・全介助				
	食事	自立 ・見守り等 ・一部介助 ・全介助 義歯 □有 □無				
	食事内容	食種:	常食・軟菜・糖尿病食 (架) ・その他制限食等 () 嗜好品 ()			
		主食:	米飯・軟飯・全粥・ミキサー・ブレンダー・その他			好きなもの ()
		副食:	常菜・軟菜・一口カット・キザミ・ミキサー・ブレンダー・その他			嫌いなもの ()
	視力	普通 ・1mで見える ・目の前でやっと ・ほとんど見えない / □眼鏡使用				
	聴力	普通 ・普通声やっと ・大声で ・ほとんど聞こえない / □補聴器使用				
	言語	普通 ・やや障害 ・障害				
麻痺	□あり: 右上肢 ・右下肢 ・左上肢 ・左下肢 □なし					
意思疎通	できる ・時々できる ・ほとんどできない ・できない					
趣味	□なし □あり (内容:)					
認知症	□なし □あり (症状:)					
服薬	□自己管理 □他者管理 眠剤 □なし □あり					
医療処置	□あり () □なし					
感染症	□あり () □なし □不明					

No.2につづく

