

入居者基本情報（兼入居申込書）

記入日 年 月 日

ふりがな		性別	男女	生年月日	大正・昭和・平成
氏名					年 月 日（ 歳）
住所				電話	
緊急 連絡先①	氏名	続柄	連絡先		家族構成
					※夫婦、親、子、孫。兄弟、姉妹 ※同居、別居、近隣居住の別
認定情報	介護	非該当・要支援（ 1・2 ）・要介護（1・2・3・4・5）			
	障害等	身障（ ）・精神（ ）・難病（ ）・その他（ ）			
年金等	国民年金 ・ 厚生年金 ・ 障害年金 ・ その他（ ）				
生活歴	※これまでのお仕事 ※お家では昼間は何をしておられますか ※趣味、好きなことを教えてください ※その他知っておいてほしいこと				
主治医	病院名 ・ 受診科			主治医名	
受診病院					
身体症状	治療中の病気				
既往歴	※いつ頃何の治療をされたかわかる範囲でお書きください				
ケアマネージャー			現在利用して		
事業所			いるサービス		
ここからは職員がお話を聞きながら記入します					
ご本人様の 状況	項目	状 況			参 考 事 項
	食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助			
	食事形態	軟飯・おかゆ/きざみ・ミキサー			
	服薬	自立・一部介助・全介助			
	排泄	自立・一部介助・全介助			
	睡眠	良・やや不眠・不眠			
	入浴	自立・一部介助・全介助			
	移動手段	屋外：	屋内：		
	移乗	自立・一部介助・全介助			
	視力	自立・一部介助・全介助			
	聴力	良・やや難・困難			
	言語	良・やや難・困難			
	理解	良・やや難・困難			
	短期記憶	良・やや難・困難			
褥瘡	あり ・ なし				
その他					