

(青葉台さくら苑高齢者在宅サービスセンター)

通所利用申込書

申込日	令和 年 月 日												
(フリガナ) 氏 名	( 男性 ・ 女性 )												
生年月日	大正 ・ 昭和 年 月 日 (年齢 歳)												
住 所													
電 話					携帯番号								
主介護者	(続柄 )												
住 所													
電 話					携帯番号								
保険者	区 ・ 市			被保険者番号									
要介護度	要介護 ・ 区変中			認定日		年 月 日							
有効期間	年 月 日						～	年 月 日					
認知症高齢者の日常自立度	自立 ・ I ・ II a ・ II b ・ III a ・ III b ・ IV ・ M												
障害高齢者の日常生活自立度	自立 ・ J1 ・ J2 ・ A1 ・ A2 ・ B1 ・ B2 ・ B3 ・ C1 ・ C2												
居宅支援事業所名					事業所番号								
住 所													
電 話					FAX番号								
担当者名													
利用目的													
利用希望日	週 回 月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 曜日指定なし												
入 浴	希望 ( 有 無 )				週 回								
送 迎	希望 ( 有 無 )				独歩 車イス								
生活環境													
視 力	普通 ・ 悪い ・ 不能			聴 力		普通 ・ 大きな声で可能 ・ 不能			補聴器 (有 無)				
移 動	自立 ・ 一部介助 ・ 不能			行動範囲		普通 ・ 近所程度の外出 ・ 室内のみ							
食 事	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助 食事形態 ( 常食 ・ 粥 ・ 刻み食 ・ パースト食 )								義歯 (有 無)				
排 泄	自立 ・ 一部介助 ・ 失禁 ・ オムツ ( パット ・ リハビリパンツ ・ オムツ )												
入 浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助				現状 (自力入浴 ・ 自宅内介助入浴 ・ 入浴サービス利用)								
着 脱	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助												
言 語	普通 ・ 不明瞭 ・ 不能			意思疎通		問題なし ・ ある程度通じる ・ 不能							
認知症	有 ・ 無 行動 ( )												
3か月以内の入院・入所	有 ・ 無			感染症		有 ・ 無 ( )							
医療処置	有 ・ 無 ( )												
備 考													