

入居申込受付調書			記入日		令和 年 月 日 ()				
ふりがな 申込者	様		ふりがな 相談者	様		続柄			
連絡先	①	様	続柄						
	②	様	続柄						
	③	様	続柄						
身体機能の概況									
ベッド上の動作	介助有	介助無							
移動	介助有	介助無							
立ち上がり	介助有	介助無							
食事摂取	介助有	介助無							
トイレ動作	介助有	介助無							
コミュニケーション	支障あり	支障なし							
認知症状	暴言暴行	徘徊	介護抵抗	見当識障害	被害妄想	大声	帰宅願望	昼夜逆転	感情失禁
医療的管理	バルーン	ストマ	吸引	経管	気切	酸素	褥瘡	その他	
申し込みの経緯 (いつから介護を受け、自宅での生活が困難になったか等)									
家族構成	介護協力者		有	無					
	経済的協力者		有	無					
	介護保険負担限度額認定		なし	第3段階②	第3段階①	第2段階	第1段階		
ケアマネ等	サービス利用状況		デイ	ショート	ヘルパー	訪看	訪問入浴		
経過記録 (いつ、誰から、どのような連絡があったか等) ※施設記入									
令和	年	月	日						
令和	年	月	日						
令和	年	月	日						
令和	年	月	日						
令和	年	月	日						

入居申込受付調書【記入例】				記入日		令和〇〇年〇〇月〇〇日（月）			
ふりがな	あいあい はつこ			ふりがな	あいあい はなこ			続柄	
申込者	藹々 初子 様			相談者	藹々 花子 様			長男妻	
連絡先	①	藹々 花子 様	続柄	080-0000-0000					
	②	藹々 太郎 様	続柄	090-0000-0000					
	③		続柄						
身体機能の概況									
ベッド上の動作	介助有	介助無	ベッドから自分で起き上がることはできる。						
移動	介助有	介助無	杖で歩けるが、付き添わないとふらついて転んでしまう恐れあり。						
立ち上がり	介助有	介助無	テーブル等につかまって立つことはできる。						
食事摂取	介助有	介助無	配膳すれば自分で食べる。						
トイレ動作	介助有	介助無	トイレには行くが、パットへの失禁、トイレ周りの汚染もある。						
コミュニケーション	支障あり	支障なし	大きめの声で話しかければ会話は問題ない。						
認知症状	暴言暴行	徘徊	介護抵抗	見当識障害	被害妄想	大声	帰宅願望	昼夜逆転	感情失禁
医療的管理	バルーン	ストマ	吸引	経管	気切	酸素	褥瘡	その他	
申し込みの経緯（いつから介護を受け、自宅での生活が困難になったか等）									
2～3年くらい前から落ち着きのない言動見られ、病院受診した結果、アルツハイマー型認知症の診断を受け、医師の勧めで介護認定を受け、要介護2となる。以後自宅でデイサービスなどを利用しながら生活していたが、外に出てしまったり、目が離せない状況が目立ってきて、現在は長めにショートステイを入れて過ごしている。農家で不在にすることも多く、要介護4になったこともあり、だんだんと自宅での生活に限界を感じている。									
家族構成（参考例）	夫(死亡)		本人(2重線)						
	介護協力者		有	無	同居家族以外はいない。				
	経済的協力者		有	無					
介護保険負担限度額認定		なし	第3段階	第2段階	第1段階	不明			
ケアマネ等	〇〇居宅 岩代紀子		サービス利用状況		デイ	ショート	ヘルパー	訪看	訪問入浴
経過記録（いつ、誰から、どのような連絡があったか等） ※施設記入									
同居(困い)									
令和 年 月 日									
令和 年 月 日									
令和 年 月 日									
令和 年 月 日									
令和 年 月 日									