

(別紙2)

特別養護老人ホーム 「風の路」
入 所 申 込 現 況 調 査 票

注意1 この調査は、主に介護をなさっている方とご相談の上、ご記入願います。

注意2 希望者の現在の状態、ご家族の状況など、厳正にご記入ください。

入所希望者氏名 様	性別	生年月日 年 月 日	年齢 歳
現住所			
記載者氏名 (続柄) 印	()	ご連絡先 (電話・携帯電話など)	記載年月日 令和 年 月 日
記載者住所			

1. 現在の要介護度を、お尋ねします。当てはまる番号を○で囲んでください。

1. 要介護1 2. 要介護2 3. 要介護3 4. 要介護4 5. 要介護5

2. ご本人の状況についてお尋ねします。当てはまる番号を○で囲んでください。

- ①食 事 1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 4. 経管栄養
●主食 (ごはん・かゆ・ブレンダー) ●副食 (普通・きざみ・極きざみ・ブレンダー)
- ②排 泄 1. トイレ (自立・誘導・介助) 2. 便尿器 (ポータブルトイレ・シビン・安楽)
3. オムツ 4. リハビリパンツ
夜間 (トイレ・ポータブルトイレ・シビン・安楽・オムツ・リハビリパンツ)
- ③入 浴 1. 自 立 2. 一部介助 3. 全介助 4. 清 拭
- ④更 衣 1. 自 立 2. 一部介助 3. 全介助
- ⑤移 動 1. 独歩 (安定・不安定) 2. (杖・歩行器) 使用 3. 車椅子 (自操・介助)
4. リクライニング車椅子 5. 不 可
- ⑥視 力 1. 普 通 2. 弱視 (左・右) 3. 全 盲 4. メガネ使用 (有・無)
- ⑦聴 力 1. 普 通 2. やや難聴 (左・右) 3. 難聴 (左・右)
4. 補聴器使用 (有・無)
- ⑧言 語 1. 普 通 2. 聞き取りづらい 3. 聞き取れない
- ⑨意志の疎通 1. 普 通 2. やや困難 3. 困 難

7. 特別養護老人ホームへのご入所をお急ぎの場合、その理由を箇条書きでよいのでお書きください。

1.
2.
3.
4.
5.

8. 本人以外の連絡先（家族、兄弟、親類など）をご記入ください。

●住所（ ）

●氏名（続柄） _____（ ）

●電話番号（ ）

9. 他の特別養護老人ホームの入所申込み状況についてご記入ください。

所在市町村	施設名称	待機年数

※担当ケアマネジャーがいらっしゃる場合は、上記の記載について依頼され、代行していただいても結構です。尚、担当ケアマネジャーが別紙を作成し入所を急ぐ具体的理由を添付することも可能です。