

障害福祉サービス 短期入所申込書

介護老人保健施設 西美濃さくら苑 様

平成 年 月 日

介護老人保健施設 西美濃さくら苑に利用の申込をします。

| | | | | | | | | | |
|-----------------|---|------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|---------|----|-----|--|
| 利用希望者 | 氏名 | フリガナ | 男・女 | 昭和 平成 | 年 月 日生 歳 | | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | |
| | 障害支援区分 | 申請中・区分1・区分2・区分3 区分4・区分5・区分6 | | | | | | | |
| | 障害児支援区分 | 申請中・区分1・区分2・区分3 | | | | | | | |
| | 認定有効期間 | 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日 | | | | | | | |
| | 指定特定相談支援事業者 | | | | | 担当者名 | | | |
| 申込者 | 氏名 | | | | 年齢 | 利用者との関係 | | | |
| | 住所 | 〒 | | | | | | | |
| | | 自宅電話 () - | 勤務先名 | | | | | | |
| | 携帯 () - | 勤務先電話 () - | | | | | | | |
| 家族状況 (申込者除く) | 利用者と同居の家族氏名 | 年齢 | 続柄 | 職業 | 同居以外の親族 | 年齢 | 続柄 | 居住地 | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |
| 理由 | <input type="checkbox"/> 介護者都合 <input type="checkbox"/> 介護休養 <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | | | | |
| | 希望内容 | ① 調査場所 | <input type="checkbox"/> 自宅 | <input type="checkbox"/> 西美濃さくら苑 | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | |
| ② 調査時間 | | <input type="checkbox"/> 午前 (: 頃) | <input type="checkbox"/> 午後 (: 頃) | | | | | | |
| ③ 送迎 | | <input type="checkbox"/> 希望する | <input type="checkbox"/> 希望しない | | | | | | |
| | ④ その他 | () | | | | | | | |
| | 利用頻度 | <input type="checkbox"/> 月数回 | <input type="checkbox"/> 1~2ヶ月に1回 | <input type="checkbox"/> その他 () | | | | | |
| 希望者の 心身状況 | <input checked="" type="radio"/> 自分で歩くことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> やや不自由 (つたい歩き・杖・手押車・歩行器) <input type="checkbox"/> 不自由 車椅子 (操作可・操作不可) | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 自分で食事をすることが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 一部できない <input type="checkbox"/> ぜんぜんできない <input type="checkbox"/> 経管栄養 | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 自分でトイレに行くことが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 一部できない <input type="checkbox"/> ぜんぜんできない | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="radio"/> お風呂に入ることが <input type="checkbox"/> できる <input type="checkbox"/> 一部できない <input type="checkbox"/> ぜんぜんできない | | | | | | | | |
| | <input checked="" type="radio"/> 特徴的な行動 () | | | | | | | | |