

グループホームきらら 入居申込書

申込日 令和 年 月 日

入居希望者	ふりがな			生年月日	年齢	
	氏名			明治・大正・昭和	歳	
	住所	〒			Tel	
申込者	ふりがな				続柄	
	氏名					
	住所	〒				
	連絡先	自宅 ()		携帯 ()		
利用希望者の状況	要介護認定	<input type="checkbox"/> 要支援1 <input type="checkbox"/> 要支援2 <input type="checkbox"/> 要介護1 <input type="checkbox"/> 要介護2 <input type="checkbox"/> 要介護3 <input type="checkbox"/> 要介護4 <input type="checkbox"/> 要介護5 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 区分変更中				
	介護保険負担限度額認定	<input type="checkbox"/> あり (<input type="checkbox"/> 1段階 <input type="checkbox"/> 2段階 <input type="checkbox"/> 3段階) <input type="checkbox"/> なし		負担割合証	<input type="checkbox"/> 1割 <input type="checkbox"/> 2割 <input type="checkbox"/> 3割	
	居宅介護支援事業所			担当ケアマネジャー		
	希望利用期間	<input type="checkbox"/> 入所 (希望期間 <input type="checkbox"/> 約 月間 <input type="checkbox"/> 1年以上) <input type="checkbox"/> その他 ()				
	在宅生活の受け入れの有無		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			
	現在の状況	<input type="checkbox"/> 自宅 (<input type="checkbox"/> 独り暮らし <input type="checkbox"/> 家族と同居)				
		利用している在宅サービス()				
		<input type="checkbox"/> 病院	病院名()		年	月から
	<input type="checkbox"/> 施設	施設名()		年	月から	
	現在の主治医			病名		
	他施設申込状況	<input type="checkbox"/> 当施設のみ申込み				
		<input type="checkbox"/> 他の施設も申込んでいる、または申込み予定 施設名()				
食事	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 (<input type="checkbox"/> 胃ろう)					
移動	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助					
手段	<input type="checkbox"/> 独歩 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 車椅子 <input type="checkbox"/> その他()					
排泄	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 見守り <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助 (オムツ使用 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)					
言語	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 聞き取りにくい <input type="checkbox"/> 聞き取れない					
認知症状	<input type="checkbox"/> あり (具体的な内容) <input type="checkbox"/> なし					

記入者氏名