

# ケアハウスすくも 入居予約申込書

申込日	令和 年 月 日
受付日	令和 年 月 日

入居希望者 (本人) フリガナ 氏名		性別	男・女	生年月日	明治 大正 昭和	年 月 日生	満 歳		
現住所 (住民票住所)	〒								
現在の状況	1・在宅	2・入院中		3・施設入所中		4・その他			
	一人暮らし 同居	病院名		施設名					
要介護認定 の状況	該当なし	要支援1	要支援2	要介護1	要介護2	要介護3	要介護4	要介護5	申請中
	認定の有効期限		令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						
介護保険 サービス利 用状況	居宅事業所 担当ケアマネ		居宅事業所( )		担当ケアマネ( )				
	デイサービス 週 回		ヘルパー 回		その他( )				
健康状況	現在治療中の 傷病名								
	既往歴								
	主治医・病院								
	障害者手帳	あり なし	種類	第 種 級	アレルギー	あり なし			
	備考 (身体状態,認 知症等につい て)								
	歩行	独歩・杖		シルバーカー・歩行器		車いす			
	排泄	自立・一部介助		(紙パンツ・尿取りパット・オムツ)					
フリガナ 申込者氏名 (家族等)					本人との 続柄				
申込者住所 連絡先	〒								
	電話				携帯				
入居希望 の理由									

申込後 の 経過等 (施設記入)	.....
	.....
	.....
	.....
	.....

◎提出の際に「介護保険証」、「薬の情報」写しを添付をお願いします。