白梅寮利用申込書

受付年月日　　年　　月　　日

フリガナ		生年月日	年　月　日
利用者氏名		性別	男・女
住所　〒		TEL	
世帯区別	独居・高齢・同居		
家族氏名		TEL	
家族住所　〒		携帯	
		続柄	

要介護区分をお書きください

要支援（１・２）・要介護１・要介護２・要介護３・要介護４・要介護５

ご本人の状態をお書きください

移動	独歩 ・ 杖、歩行器を使用 ・ いざって移動 ・ 車椅子自操 ・ 車椅子介助 ・ 寝台車使用
食事	自立 ・ 少しの介助が必要 ・ 全介助 ・ 経管栄養（　鼻　・　胃　）その他（
排泄	トイレ使用 ・ ポータブルトイレ使用 ・ 一部おしめ使用 ・ おしめ使用
入浴	見守りが必要　・　一部介助が必要　・　全部介助が必要
認知症	記憶障害 ・ 日時が判らない ・ 場所が判らない ・ 言語障害

その他お困りの事があればおかきください

（　　）

ご病気・持病をお書きください	ご本人の現在の生活場所をお書きください □自宅に住んでいる □病院または施設に入院中 （病院・施設名　　） □その他（　　）
入居希望時期　すぐ入居したい	年　月　頃までに入居したい
居宅介護支援事業所名（担当ケアマネジャーをお書き下さい）	個室または相部屋をお選びください □　個室のみ希望 □　相部屋のみ □　希望どちらでも良い
受付者：	