# 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<br>□自宅に住んでいる<br>□病院または施設に入院中<br>（病院・施設名　　）<br>□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<br>□　個室のみ希望<br>□　相部屋のみ<br>□　希望どちらでも良い |
| 受付者： | |