

No

（白峰荘記載）

地域密着型介護老人福祉施設

特別養護老人ホーム白峰荘

入所申込書

白峰荘 施設長 殿

（必要事項を記入し、当てはまるもの○につけて下さい）

フリガナ		性別	年齢	生年月日		
氏名		男・女	歳	T・S	年	月 日
住所	〒					
	TEL（）					
世帯状況	同居人氏名	性別	年齢	続柄	《家族構成》	
					○――□	
身元引受人(1)	氏名					
	様 続柄（） □同居 □別居					
	住所 〒		自宅TEL	（）		
			携帯TEL	（）		
			勤務先			
		TEL	（）			
身元引受人(2)	氏名					
	様 続柄（） □同居 □別居					
	住所 〒		自宅TEL	（）		
			携帯TEL	（）		
			勤務先			
		TEL	（）			
介護保険	保険者 南アルプス市 【被保険者番号：】					
	□負担限度額認定証（第 段階）					
要介護認定情報	□要支援 □要介護（） □申請中					
医療保険	□後期高齢者 □国保 □健保 □生活保護					
年金保険	□国保 □厚生 □その他（） 年収（円）					
現在の生活	□在宅 □デイサービス（ 事業所名： 週 回）					
	□ショートステイ（施設名：）					
	※担当ケアマネジャー： 事業所「」 TEL（）					
	□老人保健施設（） 年 月 日入所					
	□病院（） 年 月 日入院					
□その他（） 年 月 日利用						

※記入者

利用者本人との関係（）

■現在の心身状況

受付日 令和 年 月 日（白峰荘記載）

現在の傷病名		既往歴	
		感染症	有 ・ 無 症名（）
褥瘡	（有 ・ 無）部位：	皮膚の状態	（良 ・ 悪）部位：
移動動作	○歩行（ 独歩 ・ 杖 ・ 歩行器 ・ 車イス：操作-可・不可 ） 全介助 一部介助 見守り		
	○寝返り（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ）		
	○立ち上がり（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ） ○起き上がり（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ）		
	○立位保持：可・不可 ○座位保持：可・不可 ○移乗動作： 自立 ・ 一部介助 ・ 全介助		
食事	○主食（ 常食 ・ お粥 ・ お粥ペースト ） 副食（ 常菜 ・ 粗刻み ・ 刻み ・ ペースト ）		
	○むせ（ 有 ・ 無 ） トロミ（ 有 ・ 無 ） ○好き嫌い（ 有 ・ 無 ）アレルギー（ 有 ・ 無 ）		
	○摂取方法（ 箸 ・ スプーン ） 自立・ 介助（ 全 ・ 一部 ） ・ 見守り		
	○禁食（有「品名」・無）○麺（ 可 ・ 不可 ） パン（ 可 ・ 不可 ） 果物（ 可 ・ 不可 ）		
	○義歯（ 有 ・ 無 ） 残歯（ 有 ・ 無 ） 義歯洗浄（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ）		
入浴	○普通浴 機械浴 ○洗身（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ）		
	○更衣（ 自立 ・ 全介助 ・ 一部介助 ） 協力動作（ 有 ・ 無 ）		
整容	○整髪（ 自立 ・ 全介助 ） 洗面（ 自立 ・ 全介助 ） 歯磨き（ 自立 ・ 全介助 ）		
排泄	○尿意（ 有 ・ 無 ） ○便意（ 有 ・ 無 ） ○（パット等に）失禁（ 多 ・ 少 ・ 無 ）		
	①自立 トイレ（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ） P-トイレ（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ）		
	②介助の必要あり（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ）		
	(1) トイレ誘導（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ・ 定時「 時 ・ 時 ・ 時」 ）		
	(2) P-トイレ使用（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ）		
	(3) リハビリパンツ（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ） 布パンツ（ 昼夜 ・ 昼のみ ）		
	(4) パット使用（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ） (5) オムツ（ 昼夜 ・ 昼のみ ・ 夜のみ ）		
	(6) 留置カテーテル（ 有 ・ 無 ） (7) ストーマ（ 有 ・ 無 ）		
	③排便： 自然排便有 便秘傾向 浣腸 摘便 下剤服用（ 有 ・ 無 ）		
精神状態	○問題行動（ 有 ・ 無 ）： a.一日を通して b.夜のみ c.その他（）		
	徘徊 夜間不穏 暴力 収集癖 異食 幻聴・幻覚 妄想 破衣 器物破損 ナースコール頻回		
感情失禁 大声 独語 作話 性的な行為 その他（）			
夜間の様子	○睡眠： 良眠 夜間覚醒（ 有 ・ 無 ） 不眠（ 有 ・ 無 ） 服薬（ 有 ・ 無 ）		
	○体動（ 有 ・ 無 ・ 激しい ）○就寝時間（ 時 分）起床時間（ 時 分）		
日中の様子	（具体的に）		
意思の疎通	○視力（ 普通 ・ 弱い ・ 見えない ） 聴力（ 普通 ・ 大きめの声 ・ 難聴 ・ 聴こえない ）		
	○発語（ 普通 ・ 多 ・ 少 ） 言語障害（ 有 ・ 無 ）		
	○コミュニケーション（ 可 ・ 何とか通じる ・ 不可 ）		
備考欄	身長 cm	体重 kg	