

特別養護老人ホーム 多気彩幸入所申込者状況表

No.1

	※整理番号		希望者氏名	記入者氏名				
現況	独居・高齢者世帯・家族同居 入院中(病院名)) 入所中(施設名)							
介護の状況	主たる介護者氏名		年齢	才	性別	男・女	続柄	
	就労状況等	就労中・共働き・育児中・その他()						
	介護期間	年 月 頃から	その他の介護者		無・有()名			
	相談窓口	無・有 介護事業所・市町村・在宅介護支援センター・その他() 居宅介護支援事業所名() ケアマネージャー氏名()						
住環境	区分	持ち家 階(エレベーター 無・有)・借家 階(エレベーター 無・有)						
	住宅改修	可・不可・改修済み()						
	立地など	在宅サービス利用に問題点 無・有 (送迎・訪問・その他)						
申込に至る経過								
生活歴	出生地			最終学歴				
	職歴			結婚歴				
	趣味嗜好	好きな物			嫌いな物			
		好きな事			嫌いな事			
社会との関連	健康保険	国保・社保・共済・その他()			本人・家族・遠隔地	記号番号		
	医療受給者証	老保・老医・障害・無し・他()					記号番号	
	身体障害者手帳	無・有	種級 都道府県 第 号			取得日		
		障害名						
	その他手帳	内容:						
	年金種類	厚生()・国民()・恩給()・その他()		記号番号	年収	年金	万円・その他	万円
家族構成	本人		氏名	性別	年齢	職業	住所・電話	
			1					
			2					
			3					
			4					
	※連絡優先順位							
【介護上の悩み・困っていること】								

特別養護老人ホーム 多気彩幸入所申込者状況表

No.2

生活状況	移動	歩行・杖・歩行器・車イス・ストレッチャー・その他()			介助	自立・一部介助・全介助	
	食事	主食(普通・粥・ペース)			介助	自立・一部介助・全介助	
		副食(普通・刻み・極刻み・ペース)					
		箸・スプーン・フォーク・手づかみ・経管栄養			義歯	無・有(上・下)	
		普・減(kcal)	治療食	(注意事項)			
	更衣(着替え)	介助	自立・一部介助()・全介助				
	整容	介助	自立・一部介助()・全介助				
	排泄	尿意	無・有	便意	無・有	介助	自立・一部介助(トイレ・ポータブル)・全介助
		昼間	トイレ・ポータブル・尿器・パット・紙パンツ・オムツ・カテーテル・人工膀胱・人工肛門				
		夜間	トイレ・ポータブル・尿器・パット・紙パンツ・オムツ・カテーテル・人工膀胱・人工肛門				
入浴	歩浴・坐浴・寝浴・その他				介助	自立・一部介助・全介助	
送迎時の介助	車イス(要・不要)・ストレッチャー(要・不要)				介助	自立・一部介助・全介助	
身体・健康状態	身長	cm		体重	kg		
	視力	普通・見えにくい(右・左)・見えない(右・左)					
	聴力	普通・聴こえにくい(右・左)・聞こえない(右・左)					
	言語	普通・分かりにくい・分からない・失語症					
	床上動作	座位保持(可・不可)・立位保持(可・不可)・寝返り(可・不可)					
	認知症	無・有(日常生活自立度 I II III IV V)					
	精神・認知症状 問題行動	無・有	物忘れ・失見当(場所・時間・人間)・徘徊・感情の異常・幻覚・妄想・独語・外出企画・失禁・自傷行為・火の不始末・不潔行為・不穏興奮・攻撃的行動・その他()				
	性格	朗らか・親しみ易い・几帳面・凝り性・頑固・わがまま・短気・無口・融通が利かない・人の目を気にする・人に溶け込めない・好き嫌が多い その他()					
	現疾患				病歴		
	主治医				電話	()	
	医療の状況	経管栄養・胃ろう・カテーテル・人工膀胱・人工肛門・インシュリン・在宅酸素 その他()					
	感染症	無・有()			アレルギー	無・有	
	皮膚刺激	普通・弱い			拘縮	無・有	
	便秘	無・有(服薬:無・有)			褥瘡	無・有	
	睡眠	良・不良(服薬:無・有)			湿疹	無・有	
	嚥下	異常なし・むせる・詰まる			口腔状況	良・不良	
	麻痺	無・右(上肢・下肢)・左(上肢・下肢)・体幹					
【入居後の施設サービスに対する要望】							