

# 和里(にこり) 入居申込書

フリガナ	ニコリ タロウ	性別	生年月日
入居ご希望	和里 太郎 ㊟	男	M・T・㊟ 1年1月11日 (満86歳)
現住所	〒635-0075	電話番号	0745-52-0125
	奈良県大和高田市野口325番3		

要介護度	4		
認定日	H23年10月15日	認定期間	H23年11月1日 ~ H25年10月31日

現況	<input checked="" type="checkbox"/> 居宅 ・ 病院 ・ 老健 ・ 養護 ・ その他 ( ) ⇒ (施設名 )		
医療の状況	1. 特別な医療を受けている：経管栄養 ・ 酸素 ・ バルーン ・ その他 ② 特に受けていない ( )		

生活歴	会社員を定年退職した後も平成10年迄は嘱託社員として勤務。平成15年、大腸ガンを患い治療。日頃は夫婦2人の生活だが近隣に長男夫婦が在住している。		
-----	--	--	--

本人同意	得ていない。(感情の起伏が激しいから)		
------	---------------------	--	--

生活・経済状況	待機状況	<input type="checkbox"/> 入所(院)中、働きかけなし(制限なし) <input type="checkbox"/> 残6~12ヶ月 <input type="checkbox"/> 残3~6ヶ月 <input type="checkbox"/> 残3ヶ月未満 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅等			
	在宅サービス利用率	<input type="checkbox"/> 入所(院)中 <input type="checkbox"/> 限度額の40%未満 <input type="checkbox"/> 限度額の40~60%未満 <input type="checkbox"/> 限度額の60~80%未満 <input checked="" type="checkbox"/> 限度額の80%以上			
	住居	<input type="checkbox"/> 入所(院)中 <input checked="" type="checkbox"/> 生活に支障のない住宅 <input type="checkbox"/> 一部居住性に問題がある <input type="checkbox"/> かなり居住性に問題がある <input type="checkbox"/> 帰る住まいがない			
入居希望時期	<input checked="" type="checkbox"/> 今すぐ入居したい <input type="checkbox"/> いずれ入居したい				

介護者等の状況	家族	<input type="checkbox"/> 右記以外の世帯 <input checked="" type="checkbox"/> 高齢者夫婦世帯 <input type="checkbox"/> 独居		
	有無	<input checked="" type="checkbox"/> 主たる介護者以外に協力あり <input type="checkbox"/> 介護者は一人のみ <input type="checkbox"/> 介護者はいない		
	年齢	<input type="checkbox"/> 60歳未満 <input checked="" type="checkbox"/> 60~74歳 <input type="checkbox"/> 75歳以上(介護者はいない)		
	健康	<input checked="" type="checkbox"/> 健康 <input type="checkbox"/> 健康に不安 <input type="checkbox"/> 介護者が要介護者(介護者はいない)		
	時間	<input checked="" type="checkbox"/> 時間有 <input type="checkbox"/> 一部不在 <input type="checkbox"/> ほとんど時間が取れない(介護者はいない)		
	関係	<input type="checkbox"/> 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 疲労感が強い <input type="checkbox"/> 最低限の関わりのみ(介護者はいない)		

\*裏面もご確認ください。

主介護者	和里花子		
介護者の状況及び入居が必要な理由	主介護者である妻が高齢になり、在宅介護が困難と判断したため。		
居宅介護支援事業所	和里(にこり)ケアプランセンター	ケアマネ	和里次郎

行動について、あてはまる番号に一つだけ□内にチェックをつけてください。

1. 物を盗られたなどと被害的になることが	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
2. 作話をする事が	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
3. 泣いたり、笑ったりして感情が不安定になることが	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input checked="" type="checkbox"/> ある
4. 昼夜の逆転になることが	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
5. しつこく同じ話をする事が	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
6. 大声をだすことが	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
7. 介護に抵抗することが	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
8. 「家に帰る」等と言い落ち着きがないことが	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
9. 一人で外に出たがり目が離せないことが	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
10. いろいろなものを集めたり、無断でもってくる事が	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
11. 物を壊したり、衣類を破いたりすることが	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
12. ひどい物忘れが	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input checked="" type="checkbox"/> ある
13. 意味もなく独り言や独り笑いをすることが	<input checked="" type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
14. 自分勝手に行動することが	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある
15. 話がまとまらず、会話にならないことが	<input type="checkbox"/> ない	<input checked="" type="checkbox"/> ときどきある	<input type="checkbox"/> ある

貴施設が担当ケアマネジャー、関係機関と入居判定に必要な入居申込者等の情報交換を実施することに同意します  
私は、入居申込書の際、入居手続き及び入居の必要性を評価する基準について、貴施設から説明を受けました

申込者(窓口の方)

住所	〒635-0075 奈良県大和高田市野口325番3			
お名前	和里花子 印	続柄	妻	
電話	0745-52-0125	携帯	000-0000-0000	FAX 0745-53-0635
メール	info@nicori.or.jp			<input type="checkbox"/> 和里(にこり)香芝 申込希望

事務処理欄 受付日：H      年      月      日  
 受付者：      受付方法： 来所・郵送・FAX・メール