様式3

入所申込者基本情報

特別養護老人ホーム浅岸和敬荘

1. 本人の状況

現在の居所	☐ 自 宅 ☐ 病 院 ☐ 介護保険施設（特養・老健・養護・軽費・ケアハウス） ☐ グループホーム		
	☐ 有料老人ホームなど ☐ その他（施設名等： ）		
サービスの利用状況	☐ 訪問介護（週 回） ☐ 通所介護（週 回） ☐ 訪問リハ（週 回）		
	☐ 訪問看護（週 回） ☐ 通所リハ（週 回） ☐ 短期入所（月 日）		
食事摂取	☐ 自 立 ☐ 見守り ☐ 介 助（一部・全部）	移 動	☐ 自 立 ☐ 見守り ☐ 介 助（一部・全部）
	☐ 常 食 ☐ きざみ ☐ ミキサー		☐ 歩 行 ☐ 杖使用 ☐ つかまり歩き
	☐ ソフト食 ☐ 経管栄養（胃・鼻）		☐ 歩行器 ☐ 車いす ☐ 寝たきり
排 泄	☐ 自 立 ☐ 見守り ☐ 介 助（一部・全部）	入 浴	☐ 自 立 ☐ 見守り ☐ 介 助（一部・全部）
	☐ トイレ ☐ リハパン ☐ おむつ	更 衣	☐ 自 立 ☐ 見守り ☐ 介 助（一部・全部）
視 力	☐ 普 通 ☐ 支障がある（ ）	言 語	☐ 普 通 ☐ 支障がある（ ）
聴 力	☐ 普 通 ☐ 支障がある（ ）	意思疎通	☐ 普 通 ☐ 支障がある（ ）

2.認知症状等

認知症の具体的な症状	☐ 認知症 （ 重い ・ 軽い ・ なし ）		
	☐ 同じ話を何度もする	☐ すぐ前にあった事を忘れる	☐ 季節や時間の感覚がわからない
	☐ 場所がわからない	☐ 家族の顔がわからない	☐ 知人の顔がわからない
	☐ 食事の仕方がわからない	☐ 排泄の仕方がわからない	☐ 今までしていた事ができなくなる
	☐ 抑うつ状態	☐ 依存傾向にある	☐ 判断能力が低下している
	☐ 昼夜逆転がある	☐ 幻覚症状がある	☐ 妄想的な言動がある
	☐ 会話が成り立たない	☐ 異食・過食がある	☐ 徘徊がある
	☐ 些細なことに興奮する	☐ 介護されることに抵抗する	☐ 攻撃的な行動・言動がある
	☐ 怒りっぽい	☐ 弄便・おむつを外す	☐ その他（ ）

3. 介護者の状況

氏名 男・女	☐同居 ☐別居（市町村名： ）	家 族 構 成 図
続柄（ ） （ 才）	☐就労（常勤・パート） ☐養育 ☐健康状態（ ）	
氏名 男・女	☐同居 ☐別居（市町村名： ）	
続柄（ ） （ 才）	☐就労（常勤・パート） ☐養育 ☐健康状態（ ）	
氏名 男・女	☐同居 ☐別居（市町村名： ）	
続柄（ ） （ 才）	☐就労（常勤・パート） ☐養育 ☐健康状態（ ）	
氏名 男・女	☐同居 ☐別居（市町村名： ）	
続柄（ ） （ 才）	☐就労（常勤・パート） ☐養育 ☐健康状態（ ）	
氏名 男・女	☐同居 ☐別居（市町村名： ）	
続柄（ ） （ 才）	☐就労（常勤・パート） ☐養育 ☐健康状態（ ）	※同居している場合は ○ で囲む

4. 特記事項（困っていること、伝えたいこと等）