

ご入居者申込時状況申告書(現在の状態をお知らせください。)

要介護度		要支援 2	要介護 1	要介護 2	要介護 3	要介護 4	要介護 5
食事	種類	常食	軟食	きざみ食	流動食		
	介助	自立		一部介助		全介助	(部分入歯・総入歯)
排泄		自立		一部介助		全介助	(Pトイレ・パット・紙パンツ・おむつ)
		お困りのこと () (失禁・失便)					
起立		自立		一部介助		全介助	
歩行		自立		一部介助		全介助	(車椅子・杖 歩行器) 使用
入浴		自立		一部介助		全介助	注意点 ()
着衣着脱		自立		一部介助		全介助	注意点 ()
聴力		正常範囲		大きな声で聴こえる		失聴 (右・左) 補聴器 (有・無)	
視力		正常範囲		低下 (右・左)		失明 (右・左) メガネ (有・無)	
睡眠		良眠		浅い眠り		不眠症	睡眠薬有り
健康状態		良好		大病はないが体は弱い		病気がちである	
アレルギー		なし		有り (食べ物		薬	他 ()
身長・体重		身長	cm	体重	kg		
意思表示		正常範囲		基本的欲求のみ		困難	
話の理解		正常範囲		まれに可能		困難	
運動障害		なし		軽度の麻痺有り (部位		完全麻痺 (部位)
精神障害		正常範囲		意欲の低下			
認知症状態		アルツハイマー型認知症 脳血管性認知症 その他 ()					
		物忘れ・場所と時間がわからない・昼夜逆転・興奮・幻覚・妄想 (物取られ・被害)					
		暴力・徘徊 その他の症状 ()					
		お困りのこと					
皮膚所見		湿疹の有無	(有・無)	場所	()		
		皮膚のかゆみ	(有・無)	場所	()		
		床ずれ	(有・無)	場所	()		
家族の同意		全員同意	一部同意	反対理由	()		
入居希望の理由							
ご入居中の本人の希望							
ご入居中のご家族の希望							
生活習慣や大切にしていたこと							
好きな活動・趣味							

令和 年 月 日

ご入居希望者

ご家族様