

入 居 申 込 書

特定非営利活動法人あじさい

特定施設入居者生活介護 あじさい本館・1号館

申請日 令和 年 月 日

申請者	【氏名】(ふりがな)	【続柄】 本人の
	【自宅住所】	【電話番号】 () -
	【勤務先】	【電話番号】 () -

利用者	【氏名】(ふりがな) 男・女	【生年月日】 明・大・昭 年 月 日生 歳
	【自宅住所】	【電話番号】 () -
	【現在の所在】 1.自宅 2.自宅以外()	

申請について	【入居開始希望時期】 1.空き次第 2.令和 年 月 日頃より
	【入居申請の理由】 (例) 介護者病気、独居、介護負担、転勤等

日常生活動作	食事	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	理解力	普通・時に理解できない・理解できない
	排泄	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	徘徊	なし・時々あり・常時あり
	入浴	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	問題行動	なし・時々あり・あり()
	更衣	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助	会話	普通・聞き取りにくい・できない
	歩行 (移動)	自立 ・ 一部介助 ・ 全介助 (手引き・杖・シルバーカー・車椅子)	視力	普通・見えにくい・見えない
			聴力	普通・聞こえにくい・聞こえず

介護保険	【要介護認定】 要支援 1 ・ 要支援 2 要介護 1 ・ 2 ・ 3 ・ 4 ・ 5	【有効期間】 令和 年 月～令和 年 月末まで ※現在変更申請中 ☐

介護支援専門員 居宅介護支援事業所： 様

緊急連絡先	【氏名】(ふりがな)	【続柄】 本人の
	【自宅住所】	【電話番号】 () -