

せんだんの里グループホーム・国見ヶ丘3丁目グループホーム 記入年月日
 入居申し込み者情報記入表 令和 年 月 日記入

ご本人氏名	フリガナ	性別	男 ・ 女
生年月日	M T S 年 月 日	年齢	歳

①身体状況についてお聞きします※該当項目を○で囲み特記事項は()内に記入してください。

移動→	独歩	杖歩行	車椅子		()
食事→	自立	見守り	半介助	全介助	()
排泄→	自立	見守り	半介助	全介助	()
入浴→	自立	見守り	半介助	全介助	()

②現在の居場所についてお聞きします※該当欄を○で囲み特記事項は()内に記入してください。

在宅	介護老人 保健施設	グループ ホーム	病院	その他	※その他、又は入所施設名、病院名等ご記入下さい。 ()
----	--------------	-------------	----	-----	---------------------------------

※現在の施設や病院に入所、入院した月日を記入してください。 平成 ・ 令和 年 月 日 から

③個別事情について ※該当項目を○で囲み、詳細を()に記入してください。

- ・病院、施設等から戻れる家がないまたは戻れる状況ではない。
()
- ・認知症の症状(行動心理症状等)によって日常生活に何らかの支障がある。
()
- ・在宅サービスの利用率が限度を超えている。※現在、利用中のサービス又は回数・期間もご記入下さい。
()
- ・本人の居場所が地域内である。(国見ヶ丘、中山、貝ヶ森、吉成、国見)
()
- ・せんだんの里サービスを利用している。
()
- ・せんだんの里グループホームが第1希望である。
()
- ・利用料金について
 ①本人の収入で賄える(年金内容等:) ②家族の支援が必要 ③その他()
- ・入居の意思について
 ①今すぐ ②数ヶ月後 ③数年後

④現在の認知症状または、現在の生活状況等(ご本人、ご家族含め)ご記入下さい。

<現在の状況>

記入者: 続柄・年齢(・ 歳)