

## 介護付有料老人ホーム こん 入居申込書

介護付有料老人ホームこんへの入居を希望いたします。

申込日 平成 年 月 日

申込者 (本人)	ふりがな	生年月日	性別
	氏名	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	男・女
	〒 住所		
	電話番号		
	要介護度 自立・支援1・支援2・1・2・3・4・5 (有効期間満了日 年 月 日)		

\* 介護保険被保険者証の写しをつけて下さい

### 家族・介護者の状況

身元引受人	ふりがな	生年月日	性別
	氏名	明・大・昭 年 月 日 ( 歳)	男・女
	〒 住所		
	電話番号		
	申込者との関係		

身元引受人以外の 家族氏名	続柄	年齢	住所・電話番号	勤務先名
			住所	
			電話	電話
			住所	
			電話	電話
			住所	
			電話	電話

申込者の状況 \*事項に○、または記入にてお答え下さい。

現在の 状況	自宅で家族と生活している。	自宅で一人で生活している。
	病院・施設に入院している。 (病院・施設名 )	
医療の 状況	主治医・かかりつけの病院名 ( )	
	身体障害者手帳 なし・ある( 種 級)	障害名 ( )
	現在治療中の病気がある。 [ ]	これまでにかかった病気がある。 [ ]
	現在必要としている医療的処置(あてはまるものがありましたら○をつけて下さい) 経管栄養( 鼻腔 胃ろう 腸ろう ) 中心静脈栄養 在宅酸素 人工透析 ペースメーカー 尿管カテーテル インスリン注射 その他 ( )	

入所に関して私に関する情報を上記の機関・施設・施設職員・家族に照会することに同意します。

本人氏名 \_\_\_\_\_ 印

## 介護付有料老人ホームこん 入居希望現状調査票

この度は、介護付有料老人ホームこんの入居申し込みありがとうございます。  
 入居ご希望者の現在の状況をご回答お願いいたします。  
 質問事項に○印でご記入ください。

### 1. 入居申込者の認知症についての周辺症状

①	物を盗られたなどと被害的になること	ない	ときどきある	ある
②	作話をし、周囲に言いふらすこと	ない	ときどきある	ある
③	実際にはないものが見えたり、聞こえること	ない	ときどきある	ある
④	泣いたり、笑ったりして感情が不安定になること	ない	ときどきある	ある
⑤	夜間不眠あるいは昼夜の逆転	ない	ときどきある	ある
⑥	暴言や暴行	ない	ときどきある	ある
⑦	しつこく同じ話をしたり、不快な音をたてること	ない	ときどきある	ある
⑧	大声を出すこと	ない	ときどきある	ある
⑨	助言や介護に抵抗すること	ない	ときどきある	ある
⑩	目的もなく動き回ること	ない	ときどきある	ある
⑪	「家に帰る」等と言い、落ち着きがないこと	ない	ときどきある	ある
⑫	外出すると、自宅等に一人で戻れなくなること	ない	ときどきある	ある
⑬	一人で外に出たがり、目が離せないこと	ない	ときどきある	ある
⑭	いろいろな物を集めたり、無断で持ってくること	ない	ときどきある	ある
⑮	火の始末や、火元管理ができないこと	ない	ときどきある	ある
⑯	物を壊したり、衣類を裂いたりすること	ない	ときどきある	ある
⑰	不潔な行為をすること	ない	ときどきある	ある
⑱	食べられない物を口に入れること	ない	ときどきある	ある
⑲	著しい物忘れがあること	ない	ときどきある	ある