

入居申込者調査票 [新規申込者]

記入年月日 年 月 日

記入者名 _____

申込先(入居施設名)	介護老人福祉施設 いずみ苑			保 険 者									
入居希望者の状況	(フリガナ)		性別	被保険者番号									
	氏 名		男・女		要介護度	1	・	2	・	3	・	4	・
	生 年 月 日	大・昭 年 月 日 () 歳			要介護 認定期間	年 月 日から 年 月 日まで							
	現 住 所												
	現 況	<input type="checkbox"/> 自宅で一人で暮らしている <input type="checkbox"/> 自宅で家族と暮らしている <input type="checkbox"/> 老健などの施設に入っている 「施設や病院等に入っている方」は記入して下さい。 ◇施設名又は病院名 _____ ◇所在地 _____ ◇入所又は入院時期： _____ 年 _____ 月から入所・入院している 「在宅で暮らしている方」は記入してください。 ◇居宅介護支援事業者名 _____ ◇担当者名 _____											

1. 主たる介護者・家族等の状況

主たる介護者	(フリガナ)		性別	本人との関係								
	氏 名		男・女		生 年 月 日	大・昭 年 月 日 (歳)						
	同居の区分	<input type="checkbox"/> 同居している <input type="checkbox"/> 別居している (住所: _____)										
	家族の現状											

介護者の障害や疾病	介護困難	多少介護可能	介護可能	なし
-----------	------	--------	------	----

※留意事項

「介護困難」は、介護者が障害や疾病のため要介護者の排泄、入浴、移動、着替え、食事などADL全般の援助が困難な場合、「多少介護」は、介護者が障害や疾病のため2つ程度のADL援助ならばできる場合、「介護可能」は障害や疾病はあるが介護可能な状態である場合を目安とする。

介護者の就労	8時間以上 高齢で就労不能	4～8時間	4時間未満	なし
--------	------------------	-------	-------	----

当該要介護者以外に対する 育児や看護・介護の必要性	常時の 育児・看病・介護	半日 育児・看病・介護	臨時 育児・看病・介護	なし
------------------------------	-----------------	----------------	----------------	----

