

# (状況調査票)

申込日 令和 年 月 日

変更申請日 令和 年 月 日

すぐにでも入所したい。(区内施設希望)

遠くの施設でもよいので、早く入所したい

状況が変わったら入所したい。

状況が変わり早期入所希望の場合は連絡をお願いします。

入所希望者氏名

## 現在治療中の病気

## 既往歴(大きな病気などについて記入してください)

病名	病院名

病名	時期

認知症高齢者日常生活自立度( )

## 日常生活の状況

状況	自分で可能	見守り必要	一部介助	全介助	聴力	普通	聞こえづらい	聞こえない	身長	cm
歩行					視力	普通	見えづらい	見えない	体重	kg
車いす利用					会話	普通 ・簡単な会話なら可 ・同じことを繰り返す ・会話はなりたたない	その他 身障手帳( ) 種 級			
排泄										
入浴					オムツ使用	無	常時	夜のみ	リハビリパンツ	
食事					食事形態	普通食	キザミ	かゆ	流動	

## 自由記入欄

## 区確認事項

老健案内 障害者控除 減額関係(世帯分離) 埼玉特養一覧 オムツ案内