

(状況調査票) 記入例

申込日 令和 年 月 日

変更申請日 令和 年 月 日

入所希望者氏名	
---------	--

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。

必ず記入してください

現在治療中の病気

病名	病院名
アルツハイマー	
脳梗塞後遺症	
高血圧	

既往歴(大きな病気などについて記入してください)

病名	時期
脳梗塞	平成30年頃

認知症高齢者日常生活自立度()

現在の症状に関わるような病気について記入してください。

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 会話はなりたない			その他 身障手帳() 種 級	
排泄						オムツ使用	無	常時		夜のみ
入浴					食事形態	普通食	キザミ	かゆ		流動

セット後、自分で食べられる方は、自分で可能になります。

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