

入所希望者様へ

社会福祉法人うぐいす会
特別養護老人ホーム誉田園
施設長 高橋 秀和

入所申込みに関するご案内

この度は、当老人ホームへ入所のお問い合わせを頂き誠にありがとうございます。
入所申込みに関する書類を送付致しますので、下記の書類にご記入の上当施設
までご返送頂くようお願い致します。

- (1)指定介護老人福祉施設入所申込書(様式1)・調査票(様式2)
- (2)入居者状況確認表
- (3)介護保険被保険者証(コピー)
- (4)介護保険負担割合証(コピー)

※入所申込書・調査票は記入漏れの無いようお願い致します。記入漏れがあった場合
正確な評価が出来ませんのでご注意ください。

<入所申込みから決定までの流れ>

1. 提出書類の内容を確認し誉田園の担当者による入所検討会議を行います。
2. 検討会議では入所基準に基づいて内容を審査し、ご家族の状況等を考慮の上、
優先的な順位決定を行います。
3. 退所者が生じて入所可能となった場合、施設から入所希望者の意思確認を行います。
4. 入所希望の場合、入所手続きを行います。

<送付先>

〒266-0003

千葉県千葉市緑区高田町1790-1 特別養護老人ホーム誉田園

(Tel 043-291-2524 Fax 043-291-2590)

特別養護老人ホーム等入所調査票

1 本人の状況

要介護度	要介護	1	2	3	4	5
日常生活自立度	Ⅲa以上	Ⅱa・Ⅱb		Ⅰ		自立

2 主たる介護者・家族等の状況

世帯の状況	独居	高齢者世帯	その他
介護者の年齢・続柄			
介護者の介護負担	重い	やや重い	軽い 負担なし
介護者の障害や疾病	無・有（		
介護者の就労	無・有（職種等 日／週、 時間／日）		
他の要介護者	無・有（要支援、要介護 1, 2, 3, 4, 5, ）		
介護者の育児、家族の病気	無・有（		
介護者の介護の関わり方	消極的	やや消極的	普通 積極的
他の同居介護補助者	無・有（続柄 日／週程度		
別居血縁者介護協力	無・有（続柄 日／週程度		
近隣者等の介護協力	ほとんどなし	随時あり	常時あり

3 調査者の意見

記載者氏名 _____ 印

入居者状況確認表

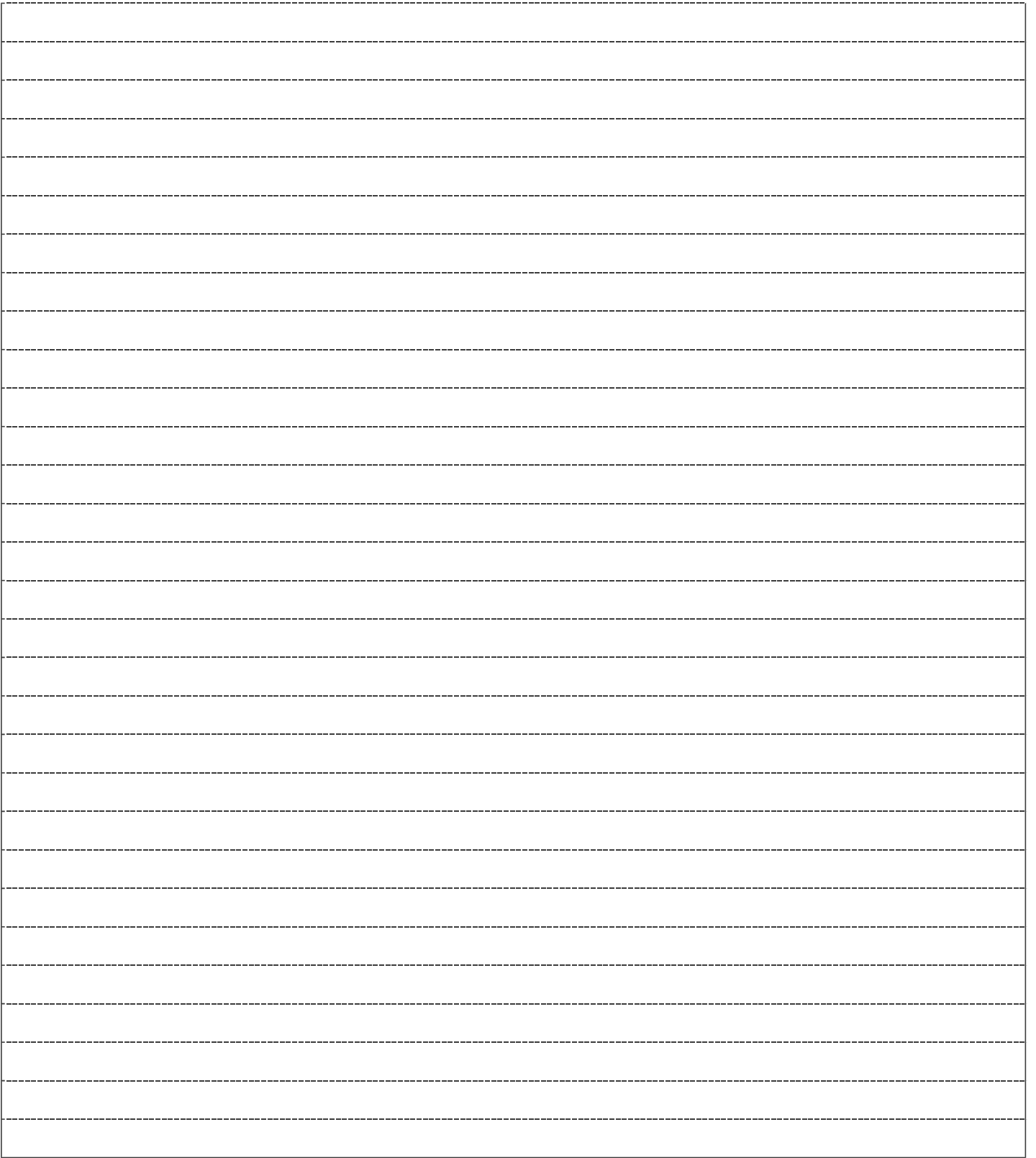
氏名： _____

生年月日： 年 月 日（ 歳）

1. 本人の状況

該当するもの全てに○を付けてください。

視 力	普通 ・ ぼんやり(右・左) ・ 殆ど見えない(右・左) ・ 眼鏡使用	
聴 力	正常 ・ 大きい声は聞こえる(目の前・右耳元・左耳元) ・ ほとんど聞こえない(右・左)	
	補聴器使用 無 ・ 有 (右・左)	
発 語	正常 ・ 聞き取りにくい ・ 話せない	
意思疎通	できる・たまにできる・殆どできない・できない・ その他の方法で可能 ()	
麻 痺	無 ・ 有 (部位：)	
床 ず れ	現在	無 ・ 有 (部位：)
	発症暦	無 ・ 有 (部位： 回数： 回位)
		[時期] 年前 [治療期間] ケ月 [発症場所] 自宅 ・ 病院
睡 眠	夜間： 良眠 ・ 夜間あまりよく眠れない ・ 夜間眠れない ・ 昼夜逆転 ・ 眠剤服用	
	昼寝： ほぼ毎日 ・ 週に 回程度 ・ ほとんどしない	
屋内移動	独立歩行 ・ 杖歩行 ・ 歩行器 ・ ソルパー ・ 車椅子 (自走・一部介助・全介助)	
屋外移動	独立歩行 ・ 杖歩行 ・ 歩行器 ・ ソルパー ・ 車椅子 (自走・一部介助・全介助)	
起き上がり	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
移 乗	自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
食 事	自立 ・ 要見守り ・ 声をかければ食べる ・ 一部介助が必要 ・ 全介助	
	ご飯[普通・お粥] ・ おかず[普通・刻み食(大・小・極小)・ミキサー食] ・ 経管栄養	
	食べられない物, 制限等 ()	
入 れ 歯	無 ・ 有 (上下・上のみ・下のみ)	
入 浴	方 法： 一般浴 ・ 機械浴 ・ 特別浴	
	介 助： 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
	着 脱： 自立 ・ 見守り ・ 一部介助 ・ 全介助	
排 泄	日 中	自立 ・ 要見守り(声かけ誘導) ・ 一部介助 ・ 全介助
		ポータブルトイレ ・ 布パンツ ・ 紙パンツ ・ 尿取りパッド ・ オムツ ・ 下剤使用
	夜 間	自立 ・ 要見守り(声かけ誘導) ・ 一部介助 ・ 全介助
		ポータブルトイレ ・ 布パンツ ・ 紙パンツ ・ 尿取りパッド ・ オムツ ・ 下剤使用
介護サービス利用	無 ・ 有 (内容：)	
担当ケアマネジャー	居宅介護支援事業所名：	
	(TEL： - - -) (FAX： - - -)	
	ケアマネジャー氏名：	



生活暦（経歴）

入居者氏名： _____

記入者氏名： _____ 続柄： _____

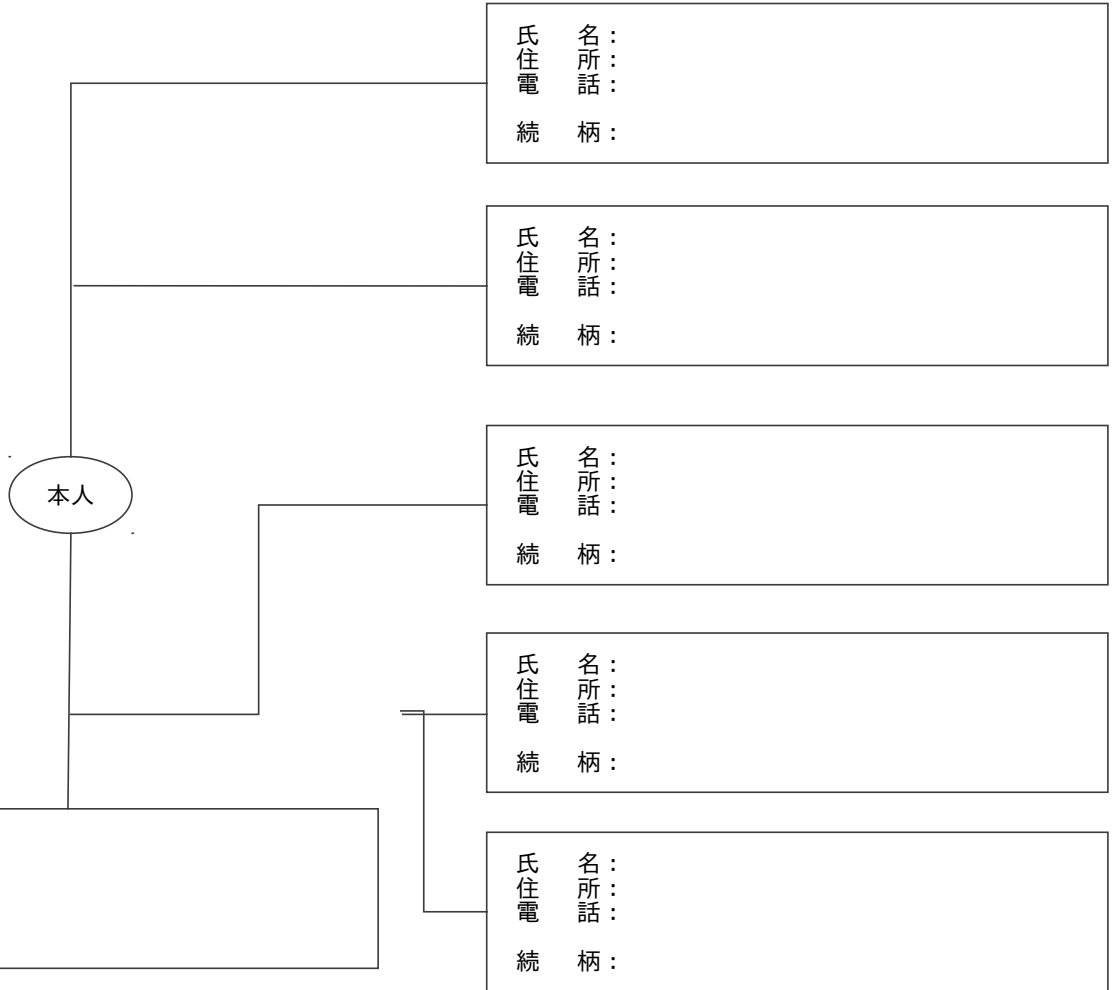
入居された方の今までの生活を最大限に尊重し、誉田園においてご本人の経歴に基づいたサービスの提供を目指して行くために、誉田園入居前までどのような人生を送ってこられたのかをできるだけ詳しくご記入いただけますでしょうか。お手数ですが、ご協力よろしくお願ひいたします。

生年月日 (当時の状況)	
家族構成 (幼少期)	
育った場所・環境	
学 校 (学校名・内容等)	
就 職 (仕事内容等)	
結 婚 (日付・配偶者名等)	
本人から見た 家族構成	
記念日等 (重要な日)	
大きな病気・事故等	
性格・習慣・クセ等	
趣 味	
好きな食べ物	
その他	

家族構成

入居者氏名： _____

<兄弟・姉妹>



<配偶者>

氏名:	
住所:	
電話番号:	
備考:	

<その他の親族>

氏名:	
住所:	
電話番号:	
続柄:	

氏名:	
住所:	
電話番号:	
続柄:	

氏名:	
住所:	
電話番号:	
続柄:	