

宅老所豆たん利用申込書

申込日 年 月 日
 受付日 年 月 日

NPO法人豆たん
 宅老所豆たん
 理事長殿

住所 〒 ー
 フリガナ
 申込者 氏名 ⑩
 フリガナ
 利用者 氏名

写真

全身像
 3ヶ月以内の撮影

スナップで可

次のとおり 豆たんホーム利用を申し込みます。

撮影 令和 年 月 日

入居希望日	令和 年 月 日 頃 ※または空きしだい早めをお願いします。				
希望居室No.	第1希望		第2希望		第3希望
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日		年齢	歳	性別 男・女
現住所	〒 ー 電話 ー		FAX ー		
収入状況	年金等	種類		年額	円
	その他収入	種類		年額	円
利用料等支払者	1・本人		連絡先	氏名	
	2・一部縁故者		続柄	職業	
	3・全額縁故者		住所 〒	電話	
要介護認定	・未認定 ・自立 ・要支援 ・要介護 1 2 3 4 5				
認定の有効期間	年 月 日 から 年 月 日				
介護保険 被保険者証	保険者名		保険者番号	被保険者番号	
医療保険 被保険者証	保険者名		被保険者番号		
居宅介護 支援事業所名				介護支援 専門員名	
生活状況	歩行	・つかまらないで可 ・つかまって可(杖、その他) ・できない(車椅子自力、車椅子介助、その他)			
	食事	・自立 ・一部介助 ・全介助(経管、鼻 ・ 胃)			
	入浴	家庭での入浴 ・自立 ・一部介助 ・全介助			

生活状況	排泄	・自立 ・間接的援助 ・直接的援助 ・全介助(トイレ、おむつ、その他)			
	衣服着脱	・自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助			
	対人関係	・協調的 ・積極的 ・消極的 ・その他()			
	性格	・明るい ・気にしやすい ・短気 ・頑固 ・その他()			
	精神状態	・安定している ・落ち着かない ・その他()			
	物忘れ	・時々ある ・しばしある ・すぐに忘れる			
	理解	・時々できない ・ほとんどできない ・まったくできない			
	認知症状	・徘徊 ・介護抵抗 ・暴力 ・大声 ・独語 ・収集癖 ・不潔行為 ・夜間不眠 ・その他()			
	一日の生活等	※一日をどのように過ごされていますか？ 散歩、テレビ等。			
健康状況	その他 介護上で 困っていること				
	・健康 ・ほぼ健康 ・病弱 ・持病あり(病名)				
	治療中の病名				
	病院名	主治医名			
	既往歴				
身体障害状況	最近5年間の 主な病気				
	・なし ・あり	障害の部位	手帳	種	級
福祉 ・ 介護 保健サービス	・利用なし ・利用あり	利用しているサービス名	頻度		
趣味 ・ 特技等 (過去 ・ 現在)					

社会的活動 (過去 ・ 現在)	
略歴 (生活暦 ・ 職歴等)	
入居希望の理由	

身元保証人	氏名	年齢
第一保証人 (後見責任者)	続柄	
	自宅電話	職業
	住所 〒	
第二保証人	氏名	年齢
	続柄	
	自宅電話	職業
	住所 〒	