

## グループホーム利用申込書

申込日 平成 年 月 日  
 受付日 平成 年 月 日

申込者<sup>ふりがな</sup>氏名 \_\_\_\_\_ (印)

申込者住所 \_\_\_\_\_

次のとおり グループホーム利用を申し込みます。

利用者 <sup>ふりがな</sup> 氏名					
生 年 月 日	明治・大正・昭和	年	月	日 ( 歳)	性別 男・女
現 住 所	〒		電話	ファックス	
	岐阜市				
収 入 状 況	年金等		年額	円	
	その他収入		年額	円	
	借入金	種類	年額	円	
利用料支払者	1. 本人	種類	年額	円	
	2. 一部縁故者	縁故者の場合 氏名・住所・職業等			
	3. 全額縁故者				
要介護認定	未認定・自立・要支援・要介護度 ( )		認知症高齢者自立度		
認定の有効期間	平成 年 月 日から平成 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	
居宅介護支援事業所名					
	介護支援専門員名				

生活状況	歩行	<ul style="list-style-type: none"> <li>つかまらないで可 ・つかまって可 (杖、その他)</li> <li>できない (車椅子自力、車椅子介助、その他 )</li> </ul>		
	食事	<ul style="list-style-type: none"> <li>自立 ・一部介助 ・全介助 (経管、鼻・胃)</li> </ul>		
	入浴	家庭での入浴・自立 ・一部介助 ・全介助		
	排泄	<ul style="list-style-type: none"> <li>自立 ・間接的援助 ・直接的援助</li> <li>全介助 (トイレ・おむつ・その他 )</li> </ul>		
	衣服着脱	<ul style="list-style-type: none"> <li>自立 ・見守り ・一部介助 ・全介助</li> </ul>		
	対人関係	<ul style="list-style-type: none"> <li>協調的 ・積極的 ・消極的 ・その他 ( )</li> </ul>		
	性格	<ul style="list-style-type: none"> <li>明るい ・気にしやすい ・短気 ・頑固 ・その他 ( )</li> </ul>		
	精神状態	<ul style="list-style-type: none"> <li>安定している ・落ち着かない ・その他 ( )</li> </ul>		
	物忘れ	<ul style="list-style-type: none"> <li>時々ある ・しばしばある ・すぐに忘れる</li> </ul>		
	理解	<ul style="list-style-type: none"> <li>時々できない ・ほとんどできない ・まったくできない</li> </ul>		
	認知症である症状	<ul style="list-style-type: none"> <li>徘徊 ・介護抵抗 ・暴力 ・大声 ・独語 ・収集癖 ・不潔行為</li> <li>夜間不眠 ・その他 ( )</li> </ul>		
	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。		
その他、介護上で困っていること				
健康状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>健康 ・ほぼ健康 ・病弱 ・持病あり (病名 )</li> </ul>			
	治療中の病名			
	病院名	(主治医名)		
	既往歴			
	最近5年間の主な病気	(過去の大きな病気)		
身体障害状況	<ul style="list-style-type: none"> <li>なし・あり</li> </ul>	障害の部位	手帳	種 級
	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用なし</li> <li>利用あり</li> </ul>	(利用しているサービス名)	(頻度)	
福祉・介護保険サービス	<ul style="list-style-type: none"> <li>利用なし</li> <li>利用あり</li> </ul>	(利用しているサービス名)	(頻度)	

趣味・特技等 (過去・現在)	
社会的活動等 (過去・現在)	
略 歴 (生活歴・職歴 等)	
入居希望の理由	

身元保証人 第一保証人 (後見責任者) 第二保証人	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒		TEL 携帯電話	
	氏名	続柄	職業	年齢
	住所 〒		TEL 携帯電話	
親族関係図 (ジェノグラム)				
備考				