# より処　ぬくみ・くるみ　入居申込書

記入日：　　年　　月　　日

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 利用者 | フリガナ | | 生年月日 | 年　月　日 |
| | 氏名 | | 年齢<br>性別 | 歳　男・女 |
| | 住所 | 〒 | | |
| 介護保険証 | 被保険者<br>番号 | | | |
| | 交付<br>年月日 | 平成　年　月　日 | 認定月 | 平成　年　月　日 |
| | 有効期限 | 平成　年　月　日 ～ 平成　年　月　日 | | |
| | 要介護度 | 要支援　2　要介護　1　2　3　4　5 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ADL | 食事 | 自立・一部介助・全介助（　　） | | |
| | 排泄 | 自立・一部介助・全介助（　　） | | |
| | 入浴 | 自立・一部介助・全介助（　　） | | |
| | 移動 | 自立・一部介助・車椅子（　　） | | |
| | 口腔ケア | 自立・一部介助・車椅子（　　） | | |
| 認知症 | 認知症<br>自立度 | Ⅰ　Ⅱa　Ⅱb　Ⅲa　Ⅲb　Ⅳ　M | 認知症<br>診断名 | |
| | 周辺症状 | | | |
| 既往歴 | | | | |
| 家族構成 | | | | |
| 生活保護 | 有・無 | 特記事項 | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 申込者 | 氏名 | （続柄　　） | 電話 | |
| | 住所 | 〒 | | |

※申込み受付日：平成　　年　　月　　日　担当者：