入所申込調査票

調査年月日	令和　年　月　日	申込者	様	調査者	
現状	□自宅 □病院 □特養 □老健 □療養型 □他施設 □その他(　　) ○入所・入院中の施設の名称(　　)				
利用中の介護保険サービス	□訪問介護 □訪問入浴 □通所介護 □通所リハ □特養 □短期入所 □その他(　　) □他施設状況 (　　)	健康保険	後期高齢 ・ 国保 ・ 健保 ・ 生保		
		年金等	種別	年額	万円
		障害手帳	□無 □有 (　種　級) 障害名:(　　)		

＜申し込みに至る経緯及び生活状況＞

食事	□自立 □一部介助 □全介助 ○特記事項(　　)
排泄	□自立 □一部介助 □全介助 □尿意有 □便意有 ○特記事項(　　)
移動	□自立 □一部介助 □全介助 ○特記事項(　　)
入浴	□自立 □一部介助 □全介助 (特浴 ・ 中間浴 ・ 一般浴・ 夜間浴)
着脱衣	□自立 □一部介助 □全介助
視力・聴力	視力: □普通 □弱視 □全盲　聴力: □普通 □大声で聞こえる □難聴
言語・会話	□普通 □不明瞭 □失語 □会話不能 ○特記事項(　　)
認知症状等	□無 □有 (軽度・中度・重度) ○問題行動: □失見当識 □記憶障害 □その他 ○特記事項(　　)
皮膚疾患	□褥瘡無 □褥瘡有 □その他(　　)

＜既往歴＞	〈内服薬〉 別添の通り

＜現病歴＞ □無 □有 ①　病・医院　科 ②　病・医院　科
③　病・医院　科 ④　病・医院　科

○特記事項 (　　)