

サービス付き高齢者向け住宅 「サコージュさかもと」
入居申し込み書

フリガナ	性別	男 ・ 女
入居予定者	生年月日	M・T・S 年 月 日 (歳)
	電話番号	
住所 〒 -		
フリガナ	続柄	
家族氏名	自宅	
	携帯	
住所 〒 -		

要介護度の状況	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 申請中 <input type="checkbox"/> 要支援 (1・2) <input type="checkbox"/> 要介護 (1・2・3・4・5)			
かかりつけ医療機関	医療機関名			
担当介護支援専門員	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り 事業所名	担当者名		
現在利用中のサービス	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り	利用サービス名と頻度		
年金・生活保護等	<input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 厚生・共済年金 <input type="checkbox"/> 企業年金 <input type="checkbox"/> 養老年金 <input type="checkbox"/> 生活保護			

心身の状況	移動動作	<input type="checkbox"/> 自立歩行 <input type="checkbox"/> 杖歩行 <input type="checkbox"/> 歩行器使用 <input type="checkbox"/> 車椅子移動 <input type="checkbox"/> 寝たきり				
	食事内容	主食	<input type="checkbox"/> ご飯 <input type="checkbox"/> お粥 <input type="checkbox"/> ミキサー		<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
		副食	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> キザミ <input type="checkbox"/> 荒キザミ <input type="checkbox"/> ミキサー			
	排泄動作	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> トイレ誘導 <input type="checkbox"/> Pトイレ <input type="checkbox"/> 全介助 (<input type="checkbox"/> オムツ <input type="checkbox"/> パット <input type="checkbox"/> リハパン)				
	入浴	形態	<input type="checkbox"/> 一般浴 <input type="checkbox"/> 機械浴 <input type="checkbox"/> シャワー浴			
	更衣	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助		整容	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	喫煙	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない		疎通	<input type="checkbox"/> 自立 <input type="checkbox"/> 一部介助 <input type="checkbox"/> 全介助	
	認知症	状態	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 軽度 <input type="checkbox"/> 中度 <input type="checkbox"/> 重度			
障害		<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 幻覚 <input type="checkbox"/> 妄想 <input type="checkbox"/> 昼夜逆転 <input type="checkbox"/> 自傷他傷 <input type="checkbox"/> その他				
その他の状況						

入居の動機	
-------	--

希望居室	<input type="checkbox"/> Aタイプ 19.44㎡ 1～4号室 家賃30,000円	<input type="checkbox"/> Bタイプ 19.8㎡ 14号室 家賃30,000円	<input type="checkbox"/> Cタイプ 20.02㎡ 15号室 家賃30,000円	<input type="checkbox"/> Dタイプ 22.68㎡ 5～13.16～18号室 家賃35,000円
※共益費20,000円				

令和 年 月 日

入居申込者