



あすかケアホーム入居申込書(裏面)

入居希望者の身体状況等						
移動	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助		
	<input type="checkbox"/> 独歩	<input type="checkbox"/> 杖	<input type="checkbox"/> 歩行器	<input type="checkbox"/> 車イス	<input type="checkbox"/> その他( )	
食事	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助	<input type="checkbox"/> 経管栄養	
	主食形態	<input type="checkbox"/> 常食	<input type="checkbox"/> 軟飯	<input type="checkbox"/> ( )分粥	<input type="checkbox"/> 全粥	<input type="checkbox"/> ミキサー
	副食形態	<input type="checkbox"/> 常菜	<input type="checkbox"/> 軟菜	<input type="checkbox"/> 刻み	<input type="checkbox"/> ミキサー	
排泄	<input type="checkbox"/> 自立	<input type="checkbox"/> 見守り	<input type="checkbox"/> 一部介助	<input type="checkbox"/> 全介助		
	紙オムツ等	<input type="checkbox"/> 尿取りパッド	<input type="checkbox"/> リハビリパンツ	<input type="checkbox"/> 紙オムツ		
	排泄場所	<input type="checkbox"/> トイレ	<input type="checkbox"/> ポータブルトイレ	<input type="checkbox"/> その他( )		
認知症	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり 症状: <input type="checkbox"/> 徘徊 <input type="checkbox"/> 異食 <input type="checkbox"/> 暴言・暴力 <input type="checkbox"/> 不潔行為 その他気になる症状:					
その他	その他生活上注意していること:					
介護サービス利用状況						
居宅介護支援事業所			介護支援専門員名			
利用サービス	<input type="checkbox"/> 訪問介護	回/日	回/週	<input type="checkbox"/> 通所介護	回/週	
	<input type="checkbox"/> 短期入所	日/月	<input type="checkbox"/> その他( )			
	利用状況	<input type="checkbox"/> 限度額に対して( )割程度使用 <input type="checkbox"/> 限度額を超えている				

あすかケアホームへの要望

- 【添付書類】
1. 介護保険被保険者証
  2. 住民票
  3. 前年の収入額がわかるもの(年金の源泉徴収票・市県民税所得課税証明書等)

- 【注意事項】◆あすかケアホームは、地域密着型サービスの施設となっており、原則として益田市在住の方が対象となります。
- ◆この入居申込書の外に、入居時に主治医の診断書や情報提供書等が必要となります。
- ◆この入居申込書の提出で、入居が決定するものではありません。入所判定会議の結果により、入居の決定・ご連絡となります。
- ◆入居決定までの待機期間中、近況調査のためにご連絡させていただくことがあります。

注意事項について理解し、この申込書に事実と相違が認められた場合、判定会議等により入居不適合と判断された場合には、申し込みを取消されても異議がないことを誓約します。

平成 年 月 日

申込者氏名

印

施設処理欄
-------