

かざこしの里・笑みの里 入居申込書 現状調査票

ケアマネジャー・相談員記載用

記入者氏名		事業所		職種		連絡先	
入居希望者氏名				要介護度	□1 □2 □3 □4 □5		
在宅サービスの利用状況		□20%未満 □20%～40% □40%～60% □60%～80% □80%以上					
障害高齢者の日常生活自立度		□自立 □J1 □J2 □A1 □A2 □B1 □B2 □C1 □C2					
認知症高齢者の自立度		□自立 □Ⅰ □Ⅱ □Ⅲ □Ⅳ □M					
コミュニケーション能力		□良好 □やや不自由 □困難 □不可能					
身体状況		視覚	□普通 □不自由 □失明		聴覚	□普通 □遠い □失聴	
		麻痺	□有 () □無		拘縮	□有 () □無	
現在治療中の病名							
既往歴							
半年以内の入退院歴		□無 □有： 年 月 日～ 年 月 日 入院先					
医療状況		□経管栄養（□経鼻 □胃瘻 □腸瘻） □カテーテル □ストーマ □酸素療法 □透析 □インシュリン □その他（ ）					
医療・身体状況特記							
服薬内容		※別紙添付でも可					
移動	□歩行 □歩行器 □車いす □リクラ （□自立 □見守り □一部介助 □全介助）						
	転倒の危険性：□高 □中 □低 センサーコールの使用：□有 □無						
食事	主食	□常飯 □軟飯 □粥 □ミキサー粥 □その他（ ）					
	副食	□常食 □刻み □刻トロ □ムース □ペースト □その他（ ）					
	食事制限	□無 □有（ ）					
	嚥下状態	□問題なし □固形物に咽る □水分に咽る（トロミ剤使用： □有 □無）					
	食事動作	□自立 □見守り □一部介助 □全介助 □経管栄養					
排せつ	排せつ動作	日 中			夜 間		
		□自立 □一部介助 □全介助			□自立 □一部介助 □全介助		
	排せつ方法	□トイレ・ポータブル □オムツ			□トイレ・ポータブル □オムツ		
□その他（ ）			□その他（ ）				
口腔衛生（義歯）		□自立 □一部介助 □全介助			□自歯 □部分義歯 □総義歯		
入浴（方法）		□個浴 □リフト浴 □ストレッチャー浴 □その他（ ）					
精神状態・認知症		認知症 □無 □有（疾患名： ）					
		周辺症状（具体的に記載下さい）					

【施設記入欄】

受付年月日	令和 年 月 日	判定年月日	令和 年 月 日	合計点
介護度	介護者の状況	待機場所	世帯状況	本人の意向
				判定結果
サービス利用料	待機期間	年齢	精神状態・認知症	医療依存度