

グループホーム太陽 利用申込書

申し込み年月日	令和	年	月	日
申し込み者名				

入居希望	
グループホーム太陽（富竹）	
グループホーム太陽 まゆみだの家	

※どちらでもよい場合は両方に○をしてください。

フリガナ		男・女	生年月日	M.T.S	年	月	日
利用者氏名				歳			
利用者住所				電話番号			

希望入所期間	
入居申し込みの理由：	

	氏名	年齢	続柄	勤務先	電話番号（携帯番号）
緊急連絡先	1				
	2				
	3				

介護保険	被保険者番号		保険者名称	市・町・村
	保険者番号		居宅介護支援事業所	
	申請時介護度	要支援2・1・2・3・4・5	担当者	

主治医	医療機関名		電話番号	
	診療科名		病名	
	医師名		服薬状況	

在宅サービスの利用状況等	・訪問介護 ・訪問看護 ・通所介護 ・通所リハビリ ・ショートステイ ・通所リハビリ その他（ ）
--------------	---

既往歴 （今までにかかった大きな病気 及び入院歴）	
-------------------------------------	--

申込者 （身元引受人）	住所	
	氏名	続柄：
	緊急連絡先	

ADL状況

	項目	評価
食事	摂取状況 形態	1. 自立 2. 見守り 3. 一部介助 4. 全介助 主食《常食・お粥・ミキサー》 副菜《常食・刻み・ミキサー》
排泄	排尿 排便 方法	尿意《有・無・時々》 1. 自立 2. 見守り 3. 一部介助 4. 全介助 便意《有・無・時々》 1. 自立 2. 見守り 3. 一部介助 4. 全介助
		日中 トイレ・PTイレ・オムツ・カーテル等 夜間 トイレ・PTイレ・オムツ・カーテル等
清潔	洗身 方法	1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 4. 行なっていない 一般浴・リフト浴・特殊浴槽
	更衣 口腔(歯磨)	1. 自立 2. 見守り 3. 一部介助 4. 全介助 1. 自立 2. 一部介助 3. 全介助 【自歯・入れ歯(上 下 一部)】
移動、移乗	起き上がり	1. つかまらず可 2. 何かにつかまれば可 3. 出来ない
	座位保持	1. 出来る 2. 自分の手で支える 3. 支えてもらえば可 4. 出来ない
	立ち上がり	1. つかまらず可 2. 何かにつかまれば可 3. 出来ない
	歩行 移乗 方法	1. つかまらず可 2. 何かにつかまれば可 3. 出来ない 1. 自立 2. 見守り 3. 一部介助 4. 全介助
		屋内 独歩・杖・歩行器・車椅子・その他 屋外 独歩・杖・歩行器・車椅子・その他
意思疎通	意思の伝達	1. 伝達できる 2. 時々可能 3. まれに可能 4. 不可能
	指示への反応	1. 指示が通じる 2. 時々可 3. 通じない
	意思決定	1. 出来る 2. 特別な場合不可 3. 日常的に困難 4. 出来ない
	視力	1. 普通 2. 約1m離れた絵が見える 3. 目の前のものが見える 4. ほとんど見えない 5. 見えているか判断不可能
	聴力	1. 普通 2. 普通の声がやっと聞き取れる 3. 大きな声なら聞こえる 4. ほとんど聞こえない 5. 聞こえているか判断不可能
認知症状況	被害妄想	・ない ・時々ある ・ある
	幻視幻聴	・ない ・時々ある ・ある
	感情不安定	・ない ・時々ある ・ある
	昼夜逆転	・ない ・時々ある ・ある
	暴言暴行	・ない ・時々ある ・ある
	同じ話をする	・ない ・時々ある ・ある
	大声を出す	・ない ・時々ある ・ある
	介護に抵抗	・ない ・時々ある ・ある
	常時の徘徊	・ない ・時々ある ・ある
	落ち着きがない	・ない ・時々ある ・ある
	収集癖	・ない ・時々ある ・ある
	火の不始末	・ない ・時々ある ・ある
	物や衣類を壊す	・ない ・時々ある ・ある
	不潔行為	・ない ・時々ある ・ある
	異物を食べる	・ない ・時々ある ・ある
	ひどい物忘れ	・ない ・時々ある ・ある
その他症状、特記事項		
生活及び経過（生活歴、地域活動、趣味等）		家族構成
ご利用者、ご家族のグループホームに対する希望、要望、その他 (どんなことでも結構です。利用者の方のように過ごしてほしい等記載下さい。)		