

介護老人保健施設 恵の杜 入所申込書2

【利用にあたってのご希望】

利用中の希望	(ご本人様が、「恵の杜」に望むこと) _____ _____ _____ (ご家族様が「恵の杜」に望むこと) _____ _____ _____
療養室の希望	<input type="checkbox"/> 一般棟(多床室) <input type="checkbox"/> 一般棟(個室) <input type="checkbox"/> 認知専門棟 <input type="checkbox"/> どちらでも
リハビリテーションに関する希望	(現在、医師・機能訓練指導員等の計画に基づいたリハビリを行っていますか) <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない

【今後の方針】

<input type="checkbox"/>	(A) 今後の本人及び家庭環境の状況により、可能な場合には、家庭に戻り、自宅を生活のベースとする。
<input type="checkbox"/>	(B) 長期入所型施設(特別養護老人ホーム等)へ入所し、施設を生活のベースとする。
<input type="checkbox"/>	(C) 現時点では、(A)(B)のどちらの方針にするか決まっていないため、今後の本人及び家庭環境の状況により決める。

【収入状況】

(ア) 年金収入	<input type="checkbox"/> あり (年金の種類: _____ 年金額: _____ 円/月)	<input type="checkbox"/> なし
(イ) 年金以外の収入	<input type="checkbox"/> あり (内容: _____ 金額: _____ 円/月)	<input type="checkbox"/> なし
(ウ) 生活保護	<input type="checkbox"/> あり (市区町村: _____ 担当者: _____ 電話番号: _____)	<input type="checkbox"/> なし

【生活歴】 ※「どこで」「どのように」過ごしていたかを分かる範囲で簡潔にご記入ください。

出生～現在	
結婚・子ども・兄弟	
学歴	
仕事	
性格	
趣味	

【家族の状況】

氏名	続柄	年齢	住居(※別に居住している場合には、居住地の市・区を記入)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: _____ 市 _____ 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: _____ 市 _____ 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: _____ 市 _____ 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: _____ 市 _____ 区)
		歳	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別に居住 (居住地: _____ 市 _____ 区)