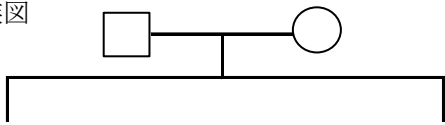


# 介護老人保健施設 琵琶 入所申込書

介護老人保健施設 琵琶  
 管理者 殿

申込年月日 令和 年 月 日

下記の通り介護老人保健施設 琵琶の入所を申し込みます。

利用希望者	フリガナ 氏名		男 ・ 女	明治・大正・昭和 年 月 日 ( 歳)
	住所	市 町 郡 村 番地		
	担当 ケアマネージャー	所属 氏名	主治医	病院・医院・診療所 先生
	本人の状況	要支援・要介護1・要介護2・要介護3・要介護4・要介護5		
希望療養室	4人部屋・個室 ( トイレ あり・なし )			
病名  (古い順にご記入下さい。)		( 歳頃)		( 歳頃)
		( 歳頃)		( 歳頃)
		( 歳頃)		( 歳頃)
移動方法	独歩・杖・老人車・歩行器・車椅子		家族図 	
食事	自立・一部介助・全介助 (経管栄養 ・その他 )		□…男 ○…女 同居家族を丸で囲んで下さい。	
排泄	自立・介助 ( 尿器・紙オムツ・パット・紙パンツ ) ( トイレ・ポータブル・ストーマ・バルーン )			
認知障害	有・無 ( 徘徊・昼夜逆転・独語・暴言・暴行 ) ( 幻覚・放尿・弄便・異食・その他 )		在宅・施設 (施設名 ) 入院 (病院名 ) 申込理由	
申請者	フリガナ 氏名			
連絡先	電話番号 ① ( ) ② ( )			