

介護老人保健施設ケアセンターかんど利用申込書

記入日	令和 1 年 5 月 1 日																	
希望サービス	施設入所（個室・多床室・認知専門棟・部屋の種類を問わない）・短期入所・通所																	
① 利用者	フリガナ 氏名	かんど たろう 神戸 太郎					生 年 月 日			性 別								
		印鑑不要					大正・昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇歳			男・女								
	住所	〒 699-〇〇〇〇 島根県出雲市△△町 1 番地																
		Tel 0853 (21) 0000																
② 申込者	フリガナ 氏名	かんど はなこ 神戸 花子					生 年 月 日			性 別								
							大正・昭和・平成 〇〇年 〇〇月 〇〇日 〇〇歳			男・女								
	住所	〒 同上																
		Tel																
③ 緊急連絡先	フリガナ 氏 名	続柄	居住状況	電話番号		優先順位	電話番号		優先順位									
	神戸 花子	妻	☒ 同居	自宅 0853-21-0000		2	勤務先 0853-00-0000		3									
		歳	☐ 別居	携帯 090-0000-0000		1	その他											
	神戸 △△	長男	☐ 同居	自宅 0853-00-0000		5	勤務先											
歳		☒ 別居	携帯 080-0000-0000		4	その他												
介護保険証	保険者番号	3	2	2	0	3	2	被保険者番号	1	0	0	0	1	2	3	4	5	6
	要介護度(3)・申請中	有効期間(H30. 1. 1 ~ R1. 12. 31)																
負担限度額 認定証	申請中・有・無・不明			食費負担限度額 390 円 / 居住費負担限度額 370 円														
負担割合証	1 割			備考:														
主治医	病院名	〇〇医院					主治医氏名	〇〇先生					Tel					
居宅介護	事業所	△△居宅介護支援事業所					担当ケアマネ	〇〇ケアマネージャー					Tel					
現在の状況	☒ 自宅 ☐ 病院(名称) (期間) (担当者) ☐ 施設(名称) (期間) (担当者)																	
利用して いるサービス	ケアセンターかんど 通所リハ 月・水・金																	
退所後の予定(施設入所希望の方のみ記入)																		
☐ 自宅希望 ☐ 施設希望だがまだ申し込んでいない ☒ 施設希望ですすでに申し込み済み ☐ その他()																		
申し込み済み施設名(老健・特養等)[特養〇〇, グループホーム△△]																		

【確認・同意事項】

利用申し込みにあたり、本申込書内に記載した関係機関、関係者等より個人情報の提供を受ける事及び連携を取り合うことについて同意致します。

氏 名 神戸 花子 印鑑不要

※本申込書を提出しただけでは申し込みとなりません。必ず入所相談のため施設に連絡、ご来所下さい。

↓施設入所希望の方のみ記入

プレ・インタビュー・シート

これは当施設（介護老人保健施設ケアセンターかんど）の入所をお申込みされる皆様に、より適切なサービスを提供することができるよう、ご本人の意向をお伺いするための用紙です。ご本人とご家族などの関係者の皆さまがよくご相談をなさってください。そのうえで率直なお考えをご記入ください。

【施設入所サービス利用の理由】

入所をお申し込みされる理由を具体的に記述欄にご記入ください。

（冬の間、体を動かさなかったら足腰が弱ったので3ヶ月間リハビリをしてほしい
リハビリをしてベッド横のポータブルトイレに行けるようになってほしい）

【施設入所サービス利用中の目標】

施設へ入所された場合の目標についてお聞きます。施設入所中にどのように過ごされたいかを①～⑥の内容からお選び頂き、具体的に記述欄にご記入下さい。（複数回答可能。また、おわかりになる範囲でかまいません。）

① 健康状態について

（健康維持したい。水分が摂りにくい）

② 身体機能やリハビリテーションについて

（歩行中につまずくので筋肉をつけたい。背中が曲がってきた）

③ 認知機能について

（物忘れが多い。頭を使うリハビリがあったらお願いします）

④ 活動や社会参加について

（音楽が好き）

⑤ 生活環境について（居住内外の環境や福祉用具貸与についてや、人間関係、今後の生活の場所など）

（自宅に帰ってもとの生活に戻りたい。家のちょっとした段差につまずく）

⑥ その他のことについて

（

【事前に伝えておきたい事】

施設へ事前に伝えておきたい事（嗜好、アレルギー、禁忌事項、宗教、信仰、習慣、性格等）や施設へのご要望等、ご自由にご記入ください。

（毎日仏壇の花の水替えをしています。蕎麦アレルギーがあると思います（喉や唇が痒くなる））

ご協力ありがとうございます。