

# 通 所 利 用 申 請 書

申請日	年      月      日
-----	-----------------

利用希望者	フリガナ				性別	生 年 月 日			
	氏 名				男・女	年      月      日			
	住 所	〒      -			電 話	(      )      -			
利用希望者の状況	介護保険	被保険者番号				要介護度	要支援(1・2) 要介護(1・2・3・4・5)		
		有効期間	平成      年      月      日			～	平成      年      月      日		
		認定年月日	平成      年      月      日			利用者負担の割合	1      ・      2      割		
	指定居宅介護支援事業所				担当介護支援専門員				
	健康保険	後期高齢者・国保・社保・生活保護・その他(      )							
	身障手帳	種      級 (障害名:      )							
	現在の状況	独居・同居・入院入所中 (名称:      )							
	利用中のサービス	なし・あり (サービス内容:      )							
利用希望曜日	月・火・水・木・金			送迎方法	施設車輛送迎・家族送迎(徒歩・車輛)				

申込者・ご家族様の連絡先	フリガナ				続柄	生 年 月 日		
	氏名					年      月      日		
	住 所	〒      -			電 話	(      )      -		
					携 帯	(      )      -		
	勤務先				電 話	(      )      -		
	フリガナ				続柄	生 年 月 日		
	氏名					年      月      日		
	住 所	〒      -			電 話	(      )      -		
					携 帯	(      )      -		
勤務先				電 話	(      )      -			

生 活 歴	出生 :	
	兄弟 :	人兄弟の 番目
	学歴 :	
	職歴 :	
	婚姻歴 :	歳 結婚
	子ども :	人 (男 人・女 人)
	趣味 :	
	性格 :	
その他 :		

本 人 の 入 所 前 の 生 活 に つ い て	一日の生活	
	1. 夜遅くまで起きている	2. 日中、定期的に昼寝をしている
	3. 1週間に1日以上は外出している	4. 趣味等、決められた日課で忙しくしている
	5. ほとんどの時間を1人、あるいはテレビを見ている	6. 少なくとも1日1回は喫煙している
	7. 屋内は自立して移動している(補助具使用を含む)	8. その他( )
	食事の習慣	
	1. 特別な食事(アレルギー・制限等)を摂取している	2. ほぼ毎日間食をしている
	3. 好きな食べ物( )	4. 嫌いな食べ物( )
5. 飲酒の習慣がある	6. その他( )	
日常生活の行動様式		
1. 一日中、就寝着のまま生活している	2. ほとんど毎晩、トイレに起きている	
3. 便の排泄が不規則である	4. シャワー浴を好んでいる	
5. 晩の入浴を好んでいる	6. その他( )	
関わり合い方		
1. 親族や友人と毎日のように接触がある	2. 神社や寺、教会への参拝・礼拝に行っている	
3. 信仰を拠りどころにしている	4. 毎日動物を相手にしていた、また一緒にいる	
5. グループ活動・町内会活動等をしている	6. その他( )	
意思の決定権		
1. 本人	2. 家族	
3. 法定代理人・後見人等	4. その他( )	